

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
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 9 3 0 - 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 42号 治験薬名称 S S M (A) (B) 徴収開始年月日：平成26年 6月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 - 1 9 - 2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 治験薬名称 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

2頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1－7－1 3	333	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 36号 治験薬名称 KTG0 (T)配合錠25 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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1 8 0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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

3頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容									
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 5 6 4 － 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 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 4 42 39 10 4 6 12 22 26 132 20 317床	徴収金額 22,000 11,000 0 5,500 4,400 0 0 2,200 3,300 0 0 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 01:検査 01:検査 01:検査 01:検査				徴収額 1,080 1,090 1,330 1,330					
				入院期間が1 8 0 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 01:（一般入院）急性期一				対象者数 徴収日数 徴収料金 2,780					
				01,1017,7 前医1017	厩橋病院	〒371-0002 前橋市江木町 1 2 4 1	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 02:精	予約料 5,500	予約料 5,500	予約料 5,500	予約料 5,500	予約料 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

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
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 1－1 6－1 0		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 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 1 0 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 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

5頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 - 2 6 - 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 5 9 6 - 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 - 1 7 - 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

6頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1059,9 前医1059	医療法人 瀬田医院	〒371-0057 前橋市龍蔵寺町 1 0 3		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 販売名 FreeStyle リブレ(センサー) 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 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 1 1 7 2 - 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 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 1 8 0 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 - 2 6 - 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01,1084,7 前医1084	上武呼吸器科内科病院	〒371-0048 前橋市田口町 5 8 6 － 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 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 8 112 120床	徴収金額 8,800 0 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 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション	徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 1,925 2,035 2,200 1,606			
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 216号 入院料区分 42: (一般入院) 1 5 対 1 12: (一般入院) 特定入院	徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 0 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 1 5	6	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 85号 治験薬名称 オキシメタゾリン塩酸塩	徴収開始年月日：令和 4年 9月20日 内・注・外 区分 3:外用薬 3:第Ⅲ相	対象患者数 10	徴収額	
				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 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシナジーVB Simp テクニスシナジーTVB Sim Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon Vivity テクニスオデッセイVB Sim テクニスオデッセイTVB Si ClareonVivityT0	徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30700BZX0007900	徴収額 300,000 320,000 310,000 330,000 310,000 310,000 330,000 330,000 330,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

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 - 2 9 2	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 69号 治験薬名称 ASP1517 徴収開始年月日：平成28年 7月13日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 1 8 0 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) 1 5 対 1 1,500
01,1137,3 前医1137	中嶋医院	〒379-2121 前橋市小屋原町 9 7 6 - 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

9頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1139,9 前医1139	さるきクリニック	〒370-3573 前橋市青梨子町 1 7 8	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 6 9 2	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 2 4 9 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

10頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 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 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 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 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%
01,1191,0 前医1191	家崎医院	〒371-0805 前橋市南町二丁目10番地10		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 FreeStyle リブレ2 (センサー) 8,000 FreeStyle リブレ2 (Reader) 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

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
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 1 3 3 番地	46	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 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%
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 3 5 9	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 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 2 0 6 8 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 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 - 1 9 - 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 ClareonVivityT0 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

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
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5 8 4－1	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%
01,1230,6 前医1230	善衆会病院	〒379-2115 前橋市筑井町5 4 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1 3 0 2 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1 7 7 0 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

13頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1260,3 前医1260	丸山眼科クリニック	〒371-0805 前橋市南町 3 － 5 9 － 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 Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp テクニス シナジーVB Sim テクニス シナジーTVB Si テクニス シンフォニーVB テクニス シンフォニー トーリ Clareon Vivity Clareon Panopti Clareon PanOpti テクニス オデッセイVB Si テクニス オデッセイTVB S TECNIS PureSee焦 TECNIS PureSeeT ClareonVivityT0 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0005500 30200BZX0013900 22900BZX0000500 22900BZX0036000 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30700BZX0007900 300,000 320,000 300,000 320,000 210,000 240,000 310,000 310,000 330,000 310,000 330,000 310,000 330,000 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

14頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1261,1 (01,3030,4) 前医1261	前橋赤十字病院	〒371-0811 前橋市朝倉町 3 8 9 - 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1 8 0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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1281,9 前医1281	羽鳥眼科	〒371-0802 前橋市天川町 7 5 - 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Pan0p 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 330,000 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 350,000 ClareonVivity E 30500BZX0004100 330,000 ClareonVivityT0 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 1 6 - 4 8		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 1 7 0 1 - 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
01,1296,7 前医1296	ヒルズレディースクリ ニック	〒371-0852 前橋市総社町総社 3 6 0 7 番地	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1093号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 01:個室 3 5,000 01:個室 2 2,000 01:個室 11 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 7床 割合 38.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

16頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1310,6 前医1310	P T S D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 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 徴収開始年月日：令和5年4月1日
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Pan0p 30200BZX0029400 310,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 ClareonPan0ptix 30200BZX0029300 310,000 ClareonPan0ptix 30400BZX0025000 330,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 310,000 ClareonVivityT0 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 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 徴収開始年月日：令和6年8月21日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 35:心内 徴収開始年月日：令和7年7月1日
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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

17頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 3 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 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%
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 1 0 5 0 － 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 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%

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
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 4 8 1	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 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1 8 0 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

19頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3 6 6	189	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 72号 治験薬名称 ダビガトランエテキシラート E2609 MCI-186 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 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1 8 0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 1 1 5 2	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1 8 0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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

20頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 3 5 1－8	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 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 2 3 4 9－1		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 ClareonVivityT0 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 5 5 3－3	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 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

医療機関番号	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 3 3 4 番地 3		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 81号 治験薬名称 SAR231893 SAR231893 GW685698/GSK573 徴収開始年月日：平成30年 7月12日 <table><tr><td>内・注・外</td><td>区分</td><td>対象患者数</td><td>徴収額</td></tr><tr><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr><tr><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr></table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	2:第Ⅱ相	2		2:注射薬	3:第Ⅲ相	2		3:外用薬	3:第Ⅲ相	5	
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																	
2:注射薬	2:第Ⅱ相	2																		
2:注射薬	3:第Ⅲ相	2																		
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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

22頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
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 1 2 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 徴収額 7,700	徴収開始年月日：平成30年10月 1日					
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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700	徴収開始年月日：令和元年10月 1日					
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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300	徴収開始年月日：令和元年10月 1日					
入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 402号 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	徴収開始年月日：令和元年10月 1日					
金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 783号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000	徴収開始年月日：平成17年 1月 1日					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

23頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 1 7 4 番地 1 3		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 F r e e S t y l eリブレ (R e 7,000 2:無 F r e e S t y l e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 5 5 6 - 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1 8 0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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

24頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 SM ARK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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

25頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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 徴収額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日			
				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 診療の名称	徴収開始年月日：令和元年10月 1日			
				02: リハビリテーション	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 入院料区分	徴収開始年月日：令和元年10月 1日							
02: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金					
			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 3 3 0 0 - 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

26頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3 4 5 － 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 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 6 1 － 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 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 03:コバルト その他金属 上顎 216,000 下顎 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 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 1 6 7 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 アリピプラゾール 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

27頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,1014,8 勢医1015	小沢医院	〒371-0221 前橋市樋越町 1 5 - 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 7 4 0	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

28頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 時間外診察 (時間外診察) 第 23号 徴収額 850 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,1007,9 利医1007	医療法人社団ほたか会 群馬パーズ病院	〒378-0113 利根郡川場村大字生品 1 8 6 1	182	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 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 429号 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 1 9 8 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 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 433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 1,940

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

30頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3 9 4 6 - 6 7		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	高柳整形外科クリニッ ク	〒379-2206 伊勢崎市香林町二丁目 8 6 3 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

31頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,1004,4 (06,1001,6) 佐医1004	鶴谷病院	〒370-0117 伊勢崎市境百々4 2 1 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1 8 0 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

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
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 8 9 8 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 6 7 5 － 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 丸山ワクチン（ＳＳＭ（Ａ）、Ｓ 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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1 8 0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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

33頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1005,3 (10,1003,4) 高医1005	医療法人 山崎会 サ ンビエール病院	〒370-0857 高崎市上佐野町 7 8 6 - 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 1 1 2 0	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1 8 0 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

35頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 2 7 7	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1 8 0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 7 1 - 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1 8 0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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

36頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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4 6	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 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 徴収額 650
10,1021,0 高医1021	野口病院	〒370-0067 高崎市請地町3 8	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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

37頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 8 8 6	287	医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 治験機器名称 AMG0102 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 区分 対象患者数 徴収額 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

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
				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 7 5 9	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1 8 0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 1 4 3 - 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	駒井病院	〒370-0016 高崎市矢島町 4 4 9 - 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

39頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1036,8 高医1036	医療法人 井上病院	〒370-0053 高崎市通町 5 5	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

40頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1070,7 高医1070	フラワークリニック	〒370-0018 高崎市新保町 1 5 8 5 - 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 7 0 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 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 1 0 4 9 - 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 1 2 3 0	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1 8 0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

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
10,1083,0 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 8 0－7	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 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 8 2 7－1		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 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 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 1 1 8 7－2		予約に基づく診療 (予約診療) 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 時間外診療 (時間外診療) 第 4号 徴収額 2,000
10,1092,1 高医1092	小林眼科	〒370-0036 高崎市南大類町 1 2 9 2－3		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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

42頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1095,4 高医1095	真中記念クリニック	〒370-0036 高崎市南大類町 8 8 6 － 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 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 1 4 9 7		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 6 4 － 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 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 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 408号 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 2 0 2 7 － 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 1 0 4 0 － 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

43頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 8 0 7 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 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 下顎 270,000 216,000 324,000 270,000 432,000 378,000 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 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,100 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 6 0 番地 1 1		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 04:チタン 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 350,000 300,000 300,000 250,000 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 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 2,000 2,000
10,1136,6 高医1136	医療法人仙会 うめやま 医院	〒370-0826 高崎市連雀町 1 3 3 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 デスモプレシン口腔内崩壊錠 デスモプレシン口腔内崩壊錠 デスモプレシン口腔内崩壊錠 T A S－303 O N O－8577 内・注・外 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 2:第Ⅱ相 対象患者数 徴収額 8 12 8 9 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 21:ひ 01:内 11:外 予約料 540 予約料 540 予約料 540 予約料 540 予約料 540

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

44頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 8 8	19	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 29号 治験薬名称 AF37702 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 診察室 徴収金額 3 1,100 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 852号 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	産科婦人科館出張 佐藤病院	〒370-0836 高崎市若松町 9 6	77	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 87号 治験薬名称 NS-580 Fezolinetant 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 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 徴収額 700

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

45頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 6 1 0 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 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 220,000 220,000 275,000 275,000 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 01:フック化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 1,000 550
10,1185,3 (10,3007,3) 高医1185	黒沢病院	〒370-1203 高崎市矢中町村北 1 8 7 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 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 病床数 徴収金額 2 7 31 8 9 64 9 130床 徴収金額 16,500 11,000 6,600 5,500 0 0 0 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 2 徴収金額 3,300 時間外診察 (時間外診察) 第 52号 徴収額 715 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 入院期間が1 8 0 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 01:（一般入院）急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,625

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

46頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10,1194,5 高医1194	高瀬記念病院	〒370-0036 高崎市南大類町 8 8 5 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 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 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
10,1196,0 高医1196	花水木内科	〒370-0074 高崎市下小鳥町 9 3 番地 1 0		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 徴収開始年月日：令和 7年 9月17日 販売名 FreeStyleリブレ 2 (センサー) 徴収額 8,500
10,1198,6 高医1198	綿貫病院	〒370-0065 高崎市末広町 4 1 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 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 1 7 番 2 3 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

47頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 0 5 5 - 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Pan0p 30200BZX0029400 275,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 297,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 275,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 275,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 297,000 ClareonVivityT0 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 3 1 - 1 0	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 1 0 0 0 - 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 ClareonVivityT0 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 9 3 3 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10月 1日 現在 医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 3 7 － 1	150	入院期間が1 8 0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 1 6 9 3 － 1 2	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1 8 0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 5 0 8 － 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1 8 0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） 1 0 対 1 2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

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
11,1046,5 澁医1046	いその眼科	〒377-0008 澁川市澁川 2 0 7 7 番地 2 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 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 Clareo非球面PanOpt Clareon非球面PanOp テクニスシナジー VB Sim テクニスシナジー TVB Si Clareon Vivity Clareon PanOpti Clareon PanOpti ファインビジョンHP 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30400BZX0019700 275,000 299,000 238,000 263,000 275,000 275,000 299,000 235,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

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			
12,1009,1 (12,1005,5) 藤医1009	くすの木病院	〒375-0024 藤岡市藤岡 6 0 7 - 2 2	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 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 1 1 1 1 15 3 4 4 12 12 160 214床	徴収金額 11,000 8,800 7,700 6,600 5,500 4,400 3,300 2,200 0 0 0 0	
				費用徴収病床数	30床	割合 14.0%	
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 397号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,350
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 847号 金属 01:白金 02:金 04:チタン	その他金属	上顎 600,000 600,000 400,000	下顎 600,000 600,000 400,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 471号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞	価格 2,000 2,000	徴収開始年月日：平成23年 3月 1日	

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
12,1010,9 藤医1010	光病院	〒375-0023 藤岡市本郷1 0 4 5	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1 0 5 - 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 ON0-2020 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

53頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,1021,6 藤医1021	医療法人 山崎外科医 院	〒375-0024 藤岡市藤岡 2 3 5 1		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 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 1 3 9 - 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 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

医療機関番号	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 8 1 3 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 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 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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1 8 0 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

医療機関番号	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 2 0 7 3 - 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 徴収額 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 3,300 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 69号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 1,650 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 19号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 550 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 414号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

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
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 5 5 9 - 1	408	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 27号 治験薬名称 アリピプラゾール アセナピン カリプラジン R04917838 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1294号 金属 03:コバルト う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 643号 継続管理種類 01:フッ化物局所 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 その他金属 上顎 下顎 220,000 220,000 徴収開始年月日：平成27年 8月 3日 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 価格 1,080
13,1009,9 富医1009	アライクリニック	〒370-2316 富岡市富岡 1 4 2 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 51号 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 徴収開始年月日：平成28年11月24日
13,1013,1 富医1013	明瞳眼科クリニック	〒370-2316 富岡市富岡 1 1 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 58号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス 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 徴収開始年月日：令和 2年 5月15日
13,1020,6 富医1020	公立 七日市病院	〒370-2343 富岡市七日市 6 4 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 853号 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% 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

57頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1004,8 安医1004	本多病院	〒379-0124 安中市鷺宮字蔵畑 2 0 5 - 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 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 3 5 3 2 - 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 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 1 8 0 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 安中市宿字桐の木 2 1 7 2 - 4		予約に基づく診療 (予約診療) 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

58頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1009,7 安医1009	正田病院	〒379-0116 安中市安中 1－1 6－3 2	43	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 7号 治験薬名称 O N O-5920 B R L 6935 C B T D S 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 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 1 8 0 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 1－2 9－1		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 58号 治験薬名称 NN9535 NN2211 インスリンデグルデク＋リラグル 徴収開始年月日：平成27年 7月 4日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 20 2:注射薬 3:第Ⅲ相 10 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

59頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1015,4 (14,1004,4) 安医1015	公立碓氷病院	〒379-0133 安中市原市 1－9－1 0	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 1 0 8 1－5		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

医療機関番号	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 5 9 8 9	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1 8 0 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

61頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,1005,2 群医1005	群馬病院	〒370-3516 高崎市稲荷台町 1 3 6	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 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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日
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 3 3 3		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 7 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 997号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 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 徴収額 3,300 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

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
15,1015,1 群医1015	狩野外科医院	〒370-3511 高崎市金古町 2 3 0		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 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 1 6 5 0 - 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 6 0 3 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 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 6 2 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 976号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 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 6 9 5 - 1 0		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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

63頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 9 8	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 7 9 5 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 F r e e S t y l e リブレ 7,656
17,0056,2 多医56	田中眼科医院	〒370-1301 高崎市新町 7 8		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Pan0p 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 330,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 350,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 330,000 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

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
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4 1 5 - 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 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Pan0p 30200BZX0029400 310,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 ClareonPan0ptix 30200BZX0029300 310,000 ClareonPan0ptix 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 ClareonVivityT0 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2 2 0 4	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 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%

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			
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 4 0 9	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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 396号 入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
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 1 3 0 0 - 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%	
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 352号 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				
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 6 9 8	186	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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 352号 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

66頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 2 1 3 6	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 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 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 7 8 2 - 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 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 8 3 7 - 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 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 7 6 0 - 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 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

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
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 7 4 6 － 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 徴収額 3,000 入院期間が1 8 0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 1 5 8 5 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 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 7 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

68頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	404	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

69頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 341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
24,1008,8 桐医1008	医療法人 岸会 岸病院	〒376-0011 桐生市相生町 2－2 7 7	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 3－5－2 4		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

医療機関番号	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 － 3 2 0	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 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

71頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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% 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 86号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,200 02:リハビリテーション 930 入院期間が1 8 0 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Pan0p 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面Pan0p 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 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

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
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 - 2 8 9 - 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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

73頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 5－7 5 4	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1 8 0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 3－2 0 6 9－1	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1 8 0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) 1 5 対 1 1,555

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

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
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3 5 5		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 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8 1 1 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 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 350,000 ClareonPanOpPtix 30200BZX0029300 300,000 ClareonPanOpPtix 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 2 5 3 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 1092号 徴収開始年月日：令和 2年11月24日 区分 01:個室 8 8,000 01:個室 1 11,000 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 1 1 6 0		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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

75頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 8 0 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

医療機関番号	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	S U B A R U健康保険 組合太田記念病院	〒373-8585 太田市大島町 4 5 5 - 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 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 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 420号 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

77頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1 8 0 0	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1 8 0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 1 7 4 4	220	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 2 9 3	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	170	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%

保險外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

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
25,1021,8 太医1021	医療法人 社団 松嶺 会 富士ヶ丘病院	〒373-0025 太田市熊野町 3 8 － 8 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 982号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分 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1 8 0 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 1 0 9 8		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 4 0 － 3 0		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 5 7 － 3 3		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 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

79頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 3 6 5 - 4		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 76号 治験薬名称 SAR231893 GSK2834425 SAR231893 Beneralizumab QVM149、QVF149 GSK2834425 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 7 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 3:外用薬 3:第Ⅲ相 2 3:外用薬 3:第Ⅲ相 3 徴収開始年月日：平成19年11月26日
25,1049,9 太医1049	伊藤産婦人科	〒373-0851 太田市飯田町 9 6 0	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 2 0 6 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

80頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 8 7 5 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

81頁

医療機関番号	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 5 6 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 1 7 9 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 5 9 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	おおたプレストクリ ニック	〒373-0033 太田市西本町 4 4 番 1 4		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 2 3 3 2 - 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 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 320,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000
25,1131,5 太医1131	いやさかりゾートクリ ニック	〒373-0057 太田市本町 3 0 - 1 4		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

82頁

医療機関番号	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 1 2 6 4 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 5日 販売名 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 2 6 2 - 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4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
26,1009,1 館医1009	つつじメンタルホスピタル	〒374-0037 館林市小桑原町 1 5 0 5	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 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 - 1 8	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 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 373号 入院料区分 06: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 4 5 2	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 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 409号 入院料区分 10: (一般入院) 地域一般 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 1 8 2 8 - 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

84頁

医療機関番号	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 - 1 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 13号 治験薬名称 MK-0822 徴収開始年月日：平成19年11月27日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 2 2 6 7 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 2 3 2 9 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Pan0p 30200BZX0029400 270,000 Clareon非球面Pan0p 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

85頁

医療機関番号	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	東邦病院	〒379-2311 みどり市笠懸町阿左美 1 1 5 5	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1 8 0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 2 6 4 6 - 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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

86頁

医療機関番号	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 9 9 － 6 3	123	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 286号 入院料区分 41: (一般入院) 1 3 対 1 徴収開始年月日: 平成27年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 1 5 8 － 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 2 9 － 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 5 0 4 － 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 － 1 3 － 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 5 5 番 1 6 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 F r e e S t y l e リ プ レ (R e 8,000 F r e e S t y l e リ プ レ (セ ン 8,000

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
30,1007,7 邑医1007	医療法人 徹裕会 蜂谷病院	〒370-0514 邑楽郡大泉町朝日4－1 1－1	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1 8 0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	おうら病院	〒370-0615 邑楽郡邑楽町篠塚3 2 3 3－1	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8 1 3番地 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 ClareonVivityT0 30700BZX0007900 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

88頁

医療機関番号	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 3 3 1 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 1 5 0 6 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 2 5 1 3 － 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 － 1 2	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1 8 0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

医療機関番号	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 6 1 7 - 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 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数 314床 病床数 6 64 6 54 184 費用徴収病床数 76床 徴収金額 18,800 8,900 3,130 0 0 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 01:検査 01:検査 徴収額 1,150 1,170

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 － 3 9 － 1 5	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 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月25日 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 64号 徴収額 13,200 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 87号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 9,900 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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 34号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 4,950 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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 診療の名称 01:検査 01:検査 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 1,320 1,320 2,750 1,980 1,980 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 328号 入院料区分 13: (特定入院) 7 対 1 入 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,991 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1273号 金属 01:白金 02:金 その他金属 上顎 下顎 410,900 410,900 386,900 386,900 188,600 188,600 04:チタン 特殊合金 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 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 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 徴収額 20,570 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

92頁

医療機関番号	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3 6	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10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

93頁

医療機関番号	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 1 5 5 1 － 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

保險外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年10月 1日 現在 医科]

令和 7年11月 4日作成

95頁

医療機関番号	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 362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11月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,728