

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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 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3-19-2		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 治験薬名称 FE992026 FE992026 FE992026 過活動膀胱 徴収開始年月日：平成28年 9月20日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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 1-7-13	333	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 36号 治験薬名称 KTGO (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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 902号 徴収開始年月日：平成28年 5月23日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>42</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>333床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 16.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 262号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院)</td> <td>7対1入</td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			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
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%																																																																			
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																			
7,700																																																																					
5,500																																																																					
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																			
3,300																																																																					
2,090																																																																					
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																																																																		

## 保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和7年12月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 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				
				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				
				診療の名称				
				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				
				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	廐橋病院	〒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				
				診療科	予約料	予約料	予約料	
				02:精	5,500	5,500	5,500	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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1-16-10		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>540</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>540</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%																									
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 79号</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AMG145</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>14</td> </tr> <tr> <td>ASP1517</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>CS3150</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>30</td> </tr> <tr> <td>レボレキサント</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>MK-0653H-833</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>7</td> </tr> <tr> <td>SK-1405</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>7</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 985号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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	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%
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																																															
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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 3-26-8	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				
				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				
				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				
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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 濑田医院	〒371-0057 前橋市龍藏寺町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 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 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 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 徴収開始年月日：平成26年 6月10日
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 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% 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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 5 8 6 – 1	120	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <table> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 6.7%</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 63号</p> <p>診療の名称</p> <table> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,606</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 216号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <table> <tr> <td>42: (一般入院)</td> <td>15対1</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院)</td> <td>特定入院</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> </table>	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%	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	42: (一般入院)	15対1	0	0	12: (一般入院)	特定入院	0	0							
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%																																		
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																																			
42: (一般入院)	15対1	0	0																																	
12: (一般入院)	特定入院	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15	6	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 85号</p> <p>治験薬名称</p> <table> <tr> <td>オキシメタゾリン塩酸塩</td> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td></td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> </tr> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 89号</p> <p>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</p> <table> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityT0</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>330,000</td> </tr> </table>	オキシメタゾリン塩酸塩	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額		3:外用薬	3:第Ⅲ相	10	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	ClareonVivityT0	30700BZX0007900	330,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	310,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	330,000
オキシメタゾリン塩酸塩	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																																	
	3:外用薬	3:第Ⅲ相	10																																	
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																																		
ClareonVivityT0	30700BZX0007900	330,000																																		
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	310,000																																		
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	330,000																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和7年11月1日 現在 医科]

令和7年12月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 治験薬名称 ASP1517  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%
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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 治験薬名称 T0-203 KRP-AB1102 D301 MK-1029 KRP-AB1102F D30 KRP-AB1102F D30 徴収開始年月日：平成26年7月9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 6 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8
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 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%
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>35床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table> 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%						
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 <table> <thead> <tr> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3</td> <td>3</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>1</td> <td>2</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> 徴収開始年月日：平成26年4月1日	内・注・外 区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3	3	2:注射薬	1	2	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%
内・注・外 区分	対象患者数	徴収額																													
2:注射薬	3	3																													
2:注射薬	1	2																													
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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> 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%			
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%																													
01,1191,0 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 <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (センサー)</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (Reader)</td> <td>8,000</td> </tr> </tbody> </table> 徴収開始年月日：令和7年10月1日	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ 2 (センサー)	8,000	FreeStyle リブレ 2 (Reader)	8,000																					
販売名	徴収額																														
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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133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					
				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%
01,1209,0 前医1209	群馬ペインクリニック 病院	〒379-2147 前橋市龜里町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					
				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					
				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					
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 6年 9月 3日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年 5月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年 2月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成29年 2月 1日
				入院料区分				
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年 8月27日
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 88号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイVB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイTVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee焦</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSeeT</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityT0</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon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	ClareonVivityT0	30700BZX0007900	330,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																															
Clareon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																																															
ClareonVivityT0	30700BZX0007900	330,000																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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389-1	555	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>104</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>61</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>92</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>555床</td> <td>費用徴収病床数 263床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 60号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13,200</td> <td>平成31年1月4日</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>9,900</td> <td></td> <td></td> <td>平成30年6月1日</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>4,950</td> <td></td> <td></td> <td>平成30年6月1日</td> </tr> <tr> <td>3,850</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 374号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,730</td> <td>平成30年6月1日</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	13,200	平成31年1月4日	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	9,900			平成30年6月1日	7,700				徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	4,950			平成30年6月1日	3,850				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	01: (一般入院) 急性期一			2,730	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%																																																																						
徴収額	徴収開始年月日																																																																							
13,200	平成31年1月4日																																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																					
9,900			平成30年6月1日																																																																					
7,700																																																																								
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																					
4,950			平成30年6月1日																																																																					
3,850																																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日																																																																				
01: (一般入院) 急性期一			2,730	平成30年6月1日																																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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 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 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面Pan0p Clareon非球面Pan0p Clareon PanOpti Clareon PanOpti ClareonVivity E ClareonVivityT0 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30700BZX0007900 徴収額 330,000 350,000 330,000 350,000 330,000 350,000
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 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 時間外診察 (時間外診察) 第 63号 徴収額 6,000 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日
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 販売名 Dexcom G7 CGMシステム モニター Dexcom G7 CGMシステム センサー Dexcom G6 CGMシステム モニター Dexcom G6 CGMシステム センサー FreeStyle リブレ (Reader) FreeStyle リブレ (センサー) FreeStyle リブレ 2 (Reader) FreeStyle リブレ 2 (センサー) 徴収開始年月日：令和 6年 8月 28日 徴収額 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700 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 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% 徴収開始年月日：令和 3年 5月 5日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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 多焦点眼内レンズの販売名 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					医薬品医療機器等法承認番号 徴収額
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 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%					徴収開始年月日：平成28年 6月 1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成29年 9月 4日
				01:個室 05:5人室以上 03:3人室 全許可病床数	1 15 3 19床	3,300 0 0 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 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
				01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数	1 1 2 4 8床	7,560 5,400 2,160 0 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

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

18頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																												
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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>30</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>255床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>37床 割合 14.5%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 432号 <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,710</td> </tr> </tbody> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1110号 <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>270,000</td> <td>270,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	02: (一般入院) 急性期一			2,710	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		270,000	270,000				
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%																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																														
7,700																																																																
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																														
3,300																																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																													
02: (一般入院) 急性期一			2,710																																																													
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11月1日 現在 医科]

令和7年12月1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366	189	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 72号</p> <p>治験薬名称 ダビガトランエテキシラート E2609 MCI-186</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 842号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>189床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 17.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 404号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,783				
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>188床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 12.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 431号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,010</td> </tr> </tbody> </table>	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
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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 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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 30.8%</td> </tr> </tbody> </table> 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%																								
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 <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>287,100</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivity E</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジェメトトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinexジェメトリックト</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityT0</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee焦</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>319,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSeeT</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>352,000</td> </tr> </tbody> </table> 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
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 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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> 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%																					
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

21頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																
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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 81号</p> <p>治験薬名称 SAR231893 SAR231893 GW685698/GSK573</p> <p>徴収開始年月日：平成30年 7月12日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>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> </tbody> </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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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12番地1	494	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>56</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>39</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>288</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>13</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>429床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 18.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 62号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td>平成30年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> <td>令和元年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td>令和元年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 402号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,780</td> <td>令和元年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 783号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>平成17年 1月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>150,000</td> <td>150,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	7,700	平成30年10月 1日	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	7,700			令和元年10月 1日	徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	3,300			令和元年10月 1日	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	01: (一般入院) 急性期一			2,780	令和元年10月 1日	金属	その他金属	上顎	下顎	徴収開始年月日	03:コバルト				平成17年 1月 1日			150,000	150,000	
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%																																																																																
徴収額	徴収開始年月日																																																																																	
7,700	平成30年10月 1日																																																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																															
7,700			令和元年10月 1日																																																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																																															
3,300			令和元年10月 1日																																																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日																																																																														
01: (一般入院) 急性期一			2,780	令和元年10月 1日																																																																														
金属	その他金属	上顎	下顎	徴収開始年月日																																																																														
03:コバルト				平成17年 1月 1日																																																																														
		150,000	150,000																																																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和7年11月1日 現在 医科]

令和7年12月1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																																												
				<p>う蝕に罹患している患者の指導管理            (う蝕管理) 第 437号</p> <table> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>1,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成17年1月1日</p>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	02:小窓裂溝填塞	1,000																																						
継続管理種類	価格																																															
01:フッ化物局所	1,000																																															
02:小窓裂溝填塞	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	232	<p>医薬品の治験に係る診療            (治験診療) 第 61号</p> <table> <tr> <td>治験薬名称</td> <td>内・注・外 区分</td> <td>対象患者数</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>CS-3150</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>シタグリプチン、イプラグリフロ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> </tr> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用            (機器使用) 第 3号</p> <table> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td>徴収額</td> <td>医療機器管理室</td> <td>技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (Re)</td> <td>7,000</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ (セン)</td> <td>7,000</td> <td>2:無</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年3月1日</p>	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	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																					
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																																													
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	<p>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</p> <table> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>232床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 13.8%</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成27年11月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院            (超過入院) 第 419号</p> <table> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,320</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年10月1日</p> <p>金属床による総義歯の提供            (金属総義歯) 第 1283号</p> <table> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>297,000</td> <td>242,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>385,000</td> <td>330,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年4月1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理            (う蝕管理) 第 691号</p> <table> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>2,200</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年4月1日</p>	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	その他金属	上顎	下顎	04:チタン		297,000	242,000	02:金		385,000	330,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,650	02:小窓裂溝填塞	2,200
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	その他金属	上顎	下顎																																													
04:チタン		297,000	242,000																																													
02:金		385,000	330,000																																													
継続管理種類	価格																																															
01:フッ化物局所	1,650																																															
02:小窓裂溝填塞	2,200																																															

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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 多焦点眼内レンズの販売名 アルコン Clareon 非球 アルコン Clareon 非球 テクニス シナジー VB Si テクニス シナジー TVB S	徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0005500 30200BZX0013900	徴収額 300,000 350,000 300,000 350,000
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 S M 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 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti Clareon非球面PanOp Clareon PanOpti Clareon非球面PanOp テクニスシナジーVB Simp テクニスシナジーTVB Sim テクニス オデッセイVB Si テクニス オデッセイTVB S	徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029300 30200BZX0029400 30400BZX0025000 30300BZX0015300 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30600BZX0002400 30600BZX0002500	徴収額 300,000 300,000 350,000 350,000 300,000 350,000 320,000 370,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>84床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 11.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 44号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>715</td> <td>令和元年10月 1日</td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 64号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,431</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,782</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,837</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 425号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,712</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	715	令和元年10月 1日	2,090		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
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%																																																							
徴収額	徴収開始年月日																																																								
715	令和元年10月 1日																																																								
2,090																																																									
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																						
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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345-1	99	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table>	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%			
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		<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 81号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日 : 平成30年7月1日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,606</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,122</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,144</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,397</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,397</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1271号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日 : 平成21年6月1日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>上顎 216,000 下顎 216,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 623号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> <th>徴収開始年月日 : 平成28年4月1日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>520</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収開始年月日 : 平成30年7月1日	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	その他金属	徴収開始年月日 : 平成21年6月1日	03:コバルト		上顎 216,000 下顎 216,000	継続管理種類	価格	徴収開始年月日 : 平成28年4月1日	01:フッ化物局所	520	
診療の名称	徴収開始年月日 : 平成30年7月1日																																	
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	その他金属	徴収開始年月日 : 平成21年6月1日																																
03:コバルト		上顎 216,000 下顎 216,000																																
継続管理種類	価格	徴収開始年月日 : 平成28年4月1日																																
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 74号</p> <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外 区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アリピプラゾール</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table>	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																						
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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				
04,1014,8 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年 7月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年 7月 1日
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>38</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>45</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>111床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 4.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 62号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 23号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>850</td> <td>平成26年8月1日</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	3,300					徴収額	徴収開始年月日	850	平成26年8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%																																													
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																										
02:精	3,300																																														
徴収額	徴収開始年月日																																														
850	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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 748号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>72床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 424号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,420</td> </tr> </tbody> </table>	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																	
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

29頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	182	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号</p> <p>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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 429号</p> <p>入院料区分 06: (一般入院) 急性期一</p> <p>徴収開始年月日 : 令和 5年 9月 1日 徴収額 2,695 1,980 2,035 1,925</p> <p>徴収開始年月日 : 平成30年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,320</p>
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	<p>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</p> <p>区分 01:個室 01:個室 04:4人室 05:5人室以上</p> <p>全許可病床数 76床</p> <p>病床数 徴収金額 1 16,500 1 4,440 32 0 42 0</p> <p>費用徴収病床数 2床 割合 2.6%</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 74号</p> <p>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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 433号</p> <p>入院料区分 08: (一般入院) 地域一般</p> <p>徴収開始年月日 : 平成26年 4月 1日 徴収額 2,200 2,035 1,925</p> <p>徴収開始年月日 : 平成30年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,940</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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3946-67		<p>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            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</p> <p>金属床による総義歯の提供            (金属総義歯) 第 1039号            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</p>
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863番地の2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供            (入療養提供) 第 927号            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%</p> <p>金属床による総義歯の提供            (金属総義歯) 第 787号            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</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理            (う蝕管理) 第 441号            繼続管理種類 価格            01:フッ化物局所 2,000            02:小窩裂溝填塞 1,500</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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			
06,1004,4 (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 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 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 5 1 1 10 6 4 8 2 42 4 8 188 37 316床	徴収金額 11,000 9,990 8,800 7,700 5,500 4,950 2,750 0 0 3,300 2,200 0 0	
						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
					48: (一般入院) I群 2		徴収料金
							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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

32頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
06,1008,5 佐医1008	医療法人 原会 原病院	〒370-0127 伊勢崎市境上武土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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	22 23 31 6 27 140 95	1,000 2,000 0 0 0 0 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	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 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	1 4 7 9 1 1 4 10 36 52	16,500 7,700 5,500 4,400 3,850 2,200 1,650 0 0 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 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	2,695 1,980 2,035 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成26年 4月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	平成26年 4月 1日
				入院料区分					
				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	診療科	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	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料
				02:精	5,000	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	診療科	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11月1日 現在 医科]

令和7年12月1日作成

34頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年4月1日
				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	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年6月1日
				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	診療の名称		徴収開始年月日：平成28年12月1日	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	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成29年12月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2人室 02: 2人室 02: 2人室 03: 3人室 04: 4人室 05: 5人室以上	2 2 6 4 2 32 4 2 9 96 34	13,200 11,000 6,600 3,300 0 2,200 1,100 0 0 0 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	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
				01:個室 01:個室 02: 2人室 01:個室 02: 2人室 04: 4人室	3 23 38 2 8 56	22,000 7,700 3,300 0 0 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	診療科	予約料	予約料	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
					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	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 28.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 8号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>650</td> <td>平成12年 4月 1日</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	650	平成12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%																											
徴収額	徴収開始年月日																												
650	平成12年 4月 1日																												
10,1021,0 高医1021	野口病院	〒370-0067 高崎市請地町3 8	50	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 24.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%							
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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886	287	<p>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</p> <p>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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1067号</p> <p>徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額</p> <table> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>50</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>221</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>287床</td><td>費用徴収病床数 51床 割合 17.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号</p> <p>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</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号</p> <p>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</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 57号</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 診療の名称 徴収額</p> <table> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,500</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 790号</p> <p>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</p> <table> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td>262,500</td><td>210,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td>315,000</td><td>262,500</td></tr> <tr><td>02:金</td><td>420,000</td><td>367,500</td></tr> </tbody> </table>	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%	02:リハビリテーション	2,500	03:コバルト	262,500	210,000	04:チタン	315,000	262,500	02:金	420,000	367,500								
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%																																				
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																																					
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

38頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 445号 継続管理種類 價格 01:フッ化物局所 2,100 02:小窓裂溝填塞 2,100
10,1026,9 高医1026	医療法人 十葉会 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 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 入院料区分 對象者数 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 販売名 FreeStyle リブレ 2 (センサー) FreeStyle リブレ 2 (Reader)
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 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				入院料区分				
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年 5月 1日
				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	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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					
10,1070,7 高医1070	フラークリニック	〒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					
				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					
				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					
				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					
				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					
				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11月1日 現在 医科]

令和7年12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					
10,1083,0 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					
				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					
				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					
				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1187-2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号					
				診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料
				01:内	2,000				
				時間外診察 (時間外診察) 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					
				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11月1日 現在 医科]

令和7年12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
10,1095,4 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 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% 徴収開始年月日：平成26年4月1日
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	88	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 48号 治験薬名称 DS-5565 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 徴収開始年月日：平成27年1月30日
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 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% 徴収開始年月日：平成16年7月1日  入院期間が180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 徴収開始年月日：平成30年10月1日
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 治験薬名称 ネモリズマブ 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 徴収開始年月日：令和3年7月9日
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 治験薬名称 トファシチニブ E6011 関節リウマチ E6011 関節リウマチ ASPI707 関節リウマチ 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 徴収開始年月日：平成27年6月29日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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 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 03:コバルト 04:チタン 02:金	その他金属	上顎 270,000 324,000 432,000	下顎 216,000 270,000 378,000
				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:小窓裂溝填塞	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 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 04:チタン 03:コバルト	その他金属	上顎 350,000 300,000	下顎 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:小窓裂溝填塞	価格 2,000 2,000		
10,1136,6 高医1136	医療法人社団うめやま 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 デスマプレシン口腔内崩壊錠 デスマプレシン口腔内崩壊錠 デスマプレシン口腔内崩壊錠 T A S - 303 O N O - 8577	内・注・外 区分 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬 1:内服薬	対象患者数 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 3:第Ⅲ相 2:第Ⅱ相 2:第Ⅱ相	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 540 540 540	予約料 540 540 540	予約料 540 540 540

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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リニック	〒370-1203 高崎市矢中町188	19	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 29号 治験薬名称 AF37702</p> <p>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</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 852号 金属 04:チタン</p> <p>その他金属</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成29年2月1日</p> <p>徴収開始年月日：平成23年8月1日 上顎 下顎 300,000 300,000</p>																														
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96	77	<p>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</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1043号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>46</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>82床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 31.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 30号 徴収額 700</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成30年10月16日</p> <p>徴収開始年月日：平成29年9月11日</p>	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%
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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																																																							
10,1176,2 (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		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1351号</p> <table> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>上顎</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>220,000 220,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>275,000 275,000</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 721号</p> <table> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> <td>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>550</td> <td></td> </tr> </table>	金属	その他金属	徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日	03:コバルト		上顎	04:チタン		下顎			220,000 220,000			275,000 275,000	継続管理種類	価格	徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日	01:フッ化物局所	1,000		02:小窓裂溝填塞	550																																
金属	その他金属	徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日																																																									
03:コバルト		上顎																																																									
04:チタン		下顎																																																									
		220,000 220,000																																																									
		275,000 275,000																																																									
継続管理種類	価格	徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日																																																									
01:フッ化物局所	1,000																																																										
02:小窓裂溝填塞	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	<p>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</p> <table> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> <td>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>11,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>6,600</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>5,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>9</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 36.9%</td> <td></td> </tr> </table> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 5号</p> <table> <tr> <td>診察室</td> <td>徴収金額</td> <td>徴収開始年月日：平成29年 2月 1日</td> </tr> <tr> <td>2</td> <td>3,300</td> <td></td> </tr> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 52号</p> <table> <tr> <td>徴収額</td> <td>715</td> <td>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 358号</p> <table> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> <td>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</td> </tr> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,625</td> <td></td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年 4月 1日	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%		診察室	徴収金額	徴収開始年月日：平成29年 2月 1日	2	3,300		徴収額	715	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	徴収開始年月日：平成26年 7月 1日	01: (一般入院) 急性期一			2,625	
区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年 4月 1日																																																								
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%																																																									
診察室	徴収金額	徴収開始年月日：平成29年 2月 1日																																																									
2	3,300																																																										
徴収額	715	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	徴収開始年月日：平成26年 7月 1日																																																							
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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																																						
10,1194,5 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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>170床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 8.8%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,606</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,683</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,089</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,111</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,364</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,364</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																								
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																																									
10,1196,0 高医1196	花水木内科	〒370-0074 高崎市下小鳥町93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 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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																				
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 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日																																						

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面Pan0p Clareon非球面Pan0p ClareonVivityEx ClareonPanOptix ClareonPanOptix ClareonVivityT0 アクリバトリノバPro
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 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 91号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon Vivity ClareonPanOptix ClareonPanOptixT テクニス オデッセイVB Si テクニス オデッセイTVB S ClareonVivityT0 TECNIS PureSee TECNIS PureSee
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	150	予約に基づく診察 (予約診察) 第 82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 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300
11,1007,7 済医1007	北毛保健生活協同組合 北毛病院	〒377-0005 渋川市有馬 237-1		入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 224号 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

48頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成30年 4月 1日
				入院料区分				
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
				入院料区分				
				44: (一般入院) 10対1				
							2,160	
11,1026,7 (11,1006,5) 渋医1026	平形内科歯科医院	〒377-0007 渋川市石原5 6 4 – 2		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 793号	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	価格			
				継続管理種類				
				01:フッ化物局所	2,500			
				02:小窓裂溝填塞	2,000			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

49頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
11,1037,4 (11,1008,1) 渋医1037	榛名病院	〒377-0008 渋川市渋川3 6 5 8 – 2 0	289	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 02:2人室	13 4 3 268 12	0 2,200 0 0 0	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日
				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	金属	その他金属	徴収開始年月日 : 平成24年 4月 1日
				01:白金 02:金 04:チタン 03:コバルト			上顎 825,000 825,000 下顎 550,000 550,000 385,000 385,000 286,000 286,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 607号	継続管理種類	価格	徴収開始年月日 : 平成24年 4月 1日
				01:フッ化物局所 02:小窓裂溝填塞	3,300 2,200		
11,1046,5 渋医1046	いその眼科	〒377-0008 渋川市渋川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	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PanOptic Clareon非球面PanOptic 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	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																																																														
12,1009,1 (12,1005,5) 藤医1009	くすの木病院	〒375-0024 藤岡市藤岡 607-22	214	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>214床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>30床</td> <td>割合 14.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 397号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,350</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 847号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>平成23年3月1日</td> <td>600,000</td> <td>600,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td></td> <td>600,000</td> <td>600,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td>400,000</td> <td>400,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 471号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,000</td> <td>平成23年3月1日</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>2,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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	その他金属	徴収開始年月日	上顎	下顎	01:白金		平成23年3月1日	600,000	600,000	02:金			600,000	600,000	04:チタン			400,000	400,000	継続管理種類	価格	徴収開始年月日	01:フッ化物局所	2,000	平成23年3月1日	02:小窓裂溝填塞	2,000	
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	その他金属	徴収開始年月日	上顎	下顎																																																																														
01:白金		平成23年3月1日	600,000	600,000																																																																														
02:金			600,000	600,000																																																																														
04:チタン			400,000	400,000																																																																														
継続管理種類	価格	徴収開始年月日																																																																																
01:フッ化物局所	2,000	平成23年3月1日																																																																																
02:小窓裂溝填塞	2,000																																																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																																										
12,1010,9 藤医1010	光病院	〒375-0023 藤岡市本郷1045	80	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>16床</td> <td>割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 423号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,310</td> </tr> </tbody> </table>	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																										
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	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 88号</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>セマグルチド</td> <td>1:内服薬</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>セマグルチド</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>Mevidalen</td> <td>1:内服薬</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ONO-2020</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>1:内服薬</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 243号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,150</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>74床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>1床</td> <td>割合 1.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 228号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,430</td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	5		1:内服薬	3:第Ⅲ相	3		セマグルチド	1:内服薬	7		セマグルチド	3:第Ⅲ相			Mevidalen	1:内服薬	5		ONO-2020	2:第Ⅱ相				1:内服薬	3		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
内・注・外	区分	対象患者数	徴収額																																																											
2:注射薬	3:第Ⅲ相	5																																																												
1:内服薬	3:第Ⅲ相	3																																																												
セマグルチド	1:内服薬	7																																																												
セマグルチド	3:第Ⅲ相																																																													
Mevidalen	1:内服薬	5																																																												
ONO-2020	2:第Ⅱ相																																																													
	1:内服薬	3																																																												
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

52頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成16年 7月 1日
				01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数	2 1 8 8 19床	2,000 2,500 8 8 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成26年 4月 1日
				01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室 全許可病床数	4 2 21 72 99床	2,750 3,300 0 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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			
12,1041,4 (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	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

54頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
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	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11月1日 現在 医科]

令和7年12月1日作成

55頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	408	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 27号</p> <p>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</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1294号</p> <p>金属 03:コバルト</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 643号</p> <p>継続管理種類 01:フッ化物局所</p> <p>価格 1,080</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成27年8月3日 その他金属 上顎 下顎 220,000 220,000</p> <p>徴収開始年月日：平成29年9月1日</p>
13,1009,9 富医1009	アライクリニック	〒370-2316 富岡市富岡1423		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 51号</p> <p>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</p> <p>徴収開始年月日：平成28年11月24日</p>
13,1013,1 富医1013	明瞳眼科クリニック	〒370-2316 富岡市富岡1112		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 58号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シンフォニーVB テクニス シンフォニー トーリ テクニス シナジーVB Sim テクニス シナジー TVB S テクニス オデッセイVB Si テクニス オデッセイTVB S</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 22900BZX0000500 220,000 22900BZX0036000 240,000 30200BZX0005500 280,000 30200BZX0013900 300,000 30600BZX0002400 280,000 30600BZX0002500 300,000</p> <p>徴収開始年月日：令和2年5月15日</p>
13,1020,6 富医1020	公立 七日市病院	〒370-2343 富岡市七日市643	162	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1095号</p> <p>区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 5,500 04:4人室 104 0 05:5人室以上 40 0 02:2人室 2 0</p> <p>全許可病床数 162床 費用徴収病床数 16床 割合 9.9%</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																																																				
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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>20床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																																					
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 <table> <thead> <tr> <th>治験薬名称</th> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TAK-438</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAK-438</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAK-438</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAK-438</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAK-438</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>5,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 372号 <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,500</td> </tr> </tbody> </table>	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		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
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																																																																					
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 <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	診療科	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																																														
診療科	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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
14,1009,7 安医1009	正田病院	〒379-0116 安中市安中1-16-32	43	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 7号</p> <p>治験薬名称 O N O-5920 B R L 6935 C B T D S</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 992号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 6 4,400 02:2人室 10 1,650 05:5人室以上 27 0</p> <p>全許可病床数 43床 費用徴収病床数 16床 割合 37.2%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 415号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>10: (一般入院) 地域一般 1,500</p>
14,1010,5 安医1010	有坂内科医院	〒379-0116 安中市安中1-29-1		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 58号</p> <p>治験薬名称 NN9535 NN2211 インスリンデグルデク+リラグル</p> <p>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>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</p>

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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				
14,1015,4 (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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年 6月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：平成30年 4月 1日
				入院料区分				
				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	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	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年 8月19日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																																		
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>164</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 16.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 67号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和元年10月 1日</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,695</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 434号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,288</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 689号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>880</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和元年10月 1日	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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200	02:小窓裂溝填塞	880
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%																																																				
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																																				
02:リハビリテーション	令和元年10月 1日	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																																																			
継続管理種類	価格																																																					
01:フッ化物局所	2,200																																																					
02:小窓裂溝填塞	880																																																					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

60頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
15,1005,2 群医1005	群馬病院	〒370-3516 高崎市稻荷台町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					
				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					
				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					
				金属	その他金属				
				03:コバルト					
						上顎	下顎		
						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					
				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					
				徴収額					
				3,300					

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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
15,1015,1 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 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% 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日
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 販売名 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 徴収開始年月日：令和 7年 5月19日 徴収額
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 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% 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日
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 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% 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
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 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 20:皮 2,160 2,160 徴収開始年月日：平成28年11月21日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																										
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>66</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>43</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>138</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>208</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>494床</td> <td>費用徴収病床数 130床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 893号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>324,000</td> <td>324,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>378,000</td> <td>378,000</td> </tr> </tbody> </table>	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	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
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	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		<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号</p> <table> <thead> <tr> <th>医療機器の販売名</th> <th>徴収額</th> <th>医療機器管理室</th> <th>技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Free Style リブレ</td> <td>7,656</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	医療機器の販売名	徴収額	医療機器管理室	技師の人数	Free Style リブレ	7,656																																				
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 7 8		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 85号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityTo</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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			
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%																																												
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																																															
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>0</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>11床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 86号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイVB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイTVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジエメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジエメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityT0</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee焦</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSeeT</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>340,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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 ジエメトリック	30500BZX0026300	310,000	Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	330,000	ClareonVivityT0	30700BZX0007900	330,000	TECNIS PureSee焦	30600BZX0016700	320,000	TECNIS PureSeeT	30600BZX0016800	340,000
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%																																																																	
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 ジエメトリック	30500BZX0026300	310,000																																																																	
Vivinex ジエメトリック	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2204	104	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>88</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>104床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 5.8%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																													
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%																																																																	

## 保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

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

令和 7年12月 1日作成

65頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 213 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 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 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 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 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 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 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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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				
21,1032,4 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 1094号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	18	4,400		
				01:個室	2	8,800		
				01:個室	2	12,100		
				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		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 394号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
				入院料区分				
				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 158 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
				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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和7年11月1日 現在 医科]

令和7年12月1日作成

67頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																								
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	<p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 5号 販売名</p> <p>徴収開始年月日：平成14年7月29日 徴収額</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 医療機器の販売名</p> <p>徴収開始年月日：平成29年3月24日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数</p> <table> <tr> <td>Free Style リブレ (</td> <td>7,236</td> <td>1:有</td> <td>11</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレ (</td> <td>7,236</td> <td>1:有</td> <td>11</td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 930号</p> <p>徴収開始年月日：平成26年4月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>42</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>281</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>433床</td> <td>費用徴収病床数 86床 割合 19.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 57号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table> <tr> <td>徴収額</td> <td>7,700</td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table> <tr> <td>徴収額 初診患者数 徴収患者数</td> <td>7,700</td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table> <tr> <td>徴収額 再診患者数 徴収患者数</td> <td>3,300</td> </tr> </table>	Free Style リブレ (	7,236	1:有	11	Free Style リブレ (	7,236	1:有	11	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%	徴収額	7,700	徴収額 初診患者数 徴収患者数	7,700	徴収額 再診患者数 徴収患者数	3,300
Free Style リブレ (	7,236	1:有	11																																																									
Free Style リブレ (	7,236	1:有	11																																																									
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%																																																										
徴収額	7,700																																																											
徴収額 初診患者数 徴収患者数	7,700																																																											
徴収額 再診患者数 徴収患者数	3,300																																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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				
				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		
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 区分 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	対象者数 2,720	徴収日数	徴収料金 2,720	
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 区分 01:個室 02:2人室 05:5人室以上 全許可病床数	病床数 286床	費用徴収病床数 286床	徴収開始年月日 : 平成29年 5月 1日 24.1%	割合 69床

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																													
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 69号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>令和元年10月 1日</td> <td>3,040</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 342号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,914</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,012</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	01:検査	令和元年10月 1日	3,040	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
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%																																															
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																															
01:検査	令和元年10月 1日	3,040																																															
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

70頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																
24,1019,5 桐医1019	医療法人 大和会 大和病院	〒376-0022 桐生市稻荷町2-9	40	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 86号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和 7年10月 1日</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>930</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 163号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>860</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 90号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityT0</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー オプティ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー トーリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>340,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和 7年10月 1日	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	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	ClareonVivityT0	30700BZX0007900	250,000	テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	320,000	テクニス ピュアシー トーリック	30600BZX0016800	340,000
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%																																																																																		
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																																																																		
02:リハビリテーション	令和 7年10月 1日	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																																																																																	
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																																																																																		
ClareonVivityT0	30700BZX0007900	250,000																																																																																		
テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	320,000																																																																																		
テクニス ピュアシー トーリック	30600BZX0016800	340,000																																																																																		

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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			
24,1034,4 (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	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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			
24,1053,4 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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	8,800	徴収開始年月日 : 平成26年 4月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				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	価格		
				継続管理種類			
				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	85	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	9,900	徴収開始年月日 : 平成26年 4月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																					
24,1065,8 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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> 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%
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 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 350,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 300,000 ClareonVivityT0 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 1092号 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>38床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 23.7%</td> </tr> </tbody> </table> 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	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%						
区分	病床数	徴収金額																							
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 1160		間歇スキヤン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 販売名 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																									
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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>98</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>18床 割合 9.0%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 41号 徴収額 850  徴収開始年月日 : 平成29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%				
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%																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																																									
25,1005,1 (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455-1	404	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>57</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>256</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>33</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>386床</td> <td>費用徴収病床数 85床 割合 22.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 59号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>8,800</td> <td>令和元年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> <td>令和元年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> <td>令和元年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 420号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> <td>令和元年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	8,800	令和元年10月 1日	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	7,700			令和元年10月 1日	徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日	3,300			令和元年10月 1日	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	01: (一般入院) 急性期一			2,783	令和元年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%																																																											
徴収額	徴収開始年月日																																																												
8,800	令和元年10月 1日																																																												
徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																										
7,700			令和元年10月 1日																																																										
徴収額	再診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日																																																										
3,300			令和元年10月 1日																																																										
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日																																																									
01: (一般入院) 急性期一			2,783	令和元年10月 1日																																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

76頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成26年 4月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	平成30年 4月 1日
				入院料区分					
				04: (一般入院) 急性期一					
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	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成29年 6月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和 2年 7月 7日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成26年 6月 1日
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

77頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
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 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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>13</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 15.6%</td> </tr> </tbody> </table>						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%
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 <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,628</td> </tr> </tbody> </table>							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																		
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 <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12:整外</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>32:リハ</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>36:リウ</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> <td>1,500</td> </tr> </tbody> </table>						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			
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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>						区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	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%			
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																												
25,1034,1 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		<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 76号</p> <p>治験薬名称</p> <p>SAR231893 GSK2834425 SAR231893 Bernalizumab QVM149、QVF149 GSK2834425</p> <p>徴収開始年月日：平成19年11月26日</p> <table> <thead> <tr> <th>内・注・外</th> <th>区分</th> <th>対象患者数</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>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>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</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>3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	内・注・外	区分	対象患者数	徴収額	2:注射薬	3:第Ⅲ相	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	
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																														
25,1049,9 太医1049	伊藤産婦人科	〒373-0851 太田市飯田町9 6 0	13	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年 8月30日</p>	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%													
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年 9月 7日</p>	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%													
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																																																																								
25,1069,7 (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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>300</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>350床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>38床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td>割合 10.9%</td> </tr> </tbody> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 71号 <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和元年10月 1日</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,930</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,260</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 410号 <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,717</td> </tr> </tbody> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1277号 <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 690号 <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	1,100			診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和元年10月 1日	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	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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100	02:小窓裂溝填塞	2,200			
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%																																																																																									
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																										
1,100																																																																																												
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																																																																										
02:リハビリテーション	令和元年10月 1日	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	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																																																																																									
継続管理種類	価格																																																																																											
01:フッ化物局所	1,100																																																																																											
02:小窓裂溝填塞	2,200																																																																																											

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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					
25,1093,7 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	おおたブレストクリニ 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	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Pan0p	30200BZX0029400	300,000			
				Clareon非球面Pan0p	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

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

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																																							
25,1132,3 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 販売名 FreeStyle リブレ (Reader) FreeStyle リブレ 2 (センサー)																																							
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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>50</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>228</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>329床</td> <td>費用徴収病床数 69床 割合 21.0%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 58号 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 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090	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%
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%																																									

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和7年11月1日 現在 医科]

令和7年12月1日作成

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					
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					
				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					
				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					
				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					
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					
				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					
				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					
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					
				診療科	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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 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	真愛ウイメンズクリニック	〒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 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% 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日
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 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% 徴収開始年月日：令和元年 6月 20日
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 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 徴収開始年月日：令和 2年 9月 7日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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			
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	区分	病床数	徴収金額
				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 04:4人室	1 1 2 29 2 4 24 4 376	3,080 5,060 6,600 8,360 10,120 10,450 0 0 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 11: (一般入院) 特別入院			2,480 910
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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 01:個室	1 6 10 8 24 1	3,700 3,300 2,750 1,850 0 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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				
27,1012,3 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	対象者数	徴収開始年月日	平成27年 4月 1日	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 平成27年 4月 1日
					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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 平成27年 4月 1日
					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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 平成26年 4月 1日
					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 ベイ 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	診療科	予約料	予約料	徴収開始年月日 令和 2年 4月13日
					01:内	500	500	
					34:麻	500	500	
					09:循	500	500	
					32:リハ	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	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11月1日 現在 医科]

令和7年12月1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				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年4月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室	1 2 2 1 4 64		11,000 5,500 3,850  全許可病床数 74床	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 350号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収開始年月日：平成26年4月1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室	1 2 4 5 68		11,000 5,500 3,300 0 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	販売名		徴収開始年月日：令和6年8月1日	
					FreeStyle リブレ FreeStyle リブレ2		7,000 7,000	徴収額
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	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日：令和7年6月5日
				Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp ClareonPanOptix ClareonPanOptix ClareonVivityEx ClareonVivityTo	30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30700BZX0007900		300,000 350,000 300,000 350,000 300,000 350,000	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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 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% 徴収開始年月日：令和 4年10月 5日
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 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% 徴収開始年月日：令和 3年 7月 7日
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 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 徴収開始年月日：令和 5年 8月25日
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 治験機器名称 TSB-002C 区分 對象患者数 徴収額 3:第Ⅲ相 3 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日
				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 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% 徴収開始年月日：平成30年12月 3日
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 354号 入院料区分 對象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																							
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>18,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>64</td> <td>8,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,130</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>54</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>314床</td> <td>費用徴収病床数 76床 割合 24.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 71号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,150</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,170</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			診療の名称	徴収額	01:検査	1,150	01:検査	1,170
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%																																									
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																									
7,700																																											
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																									
3,300																																											
診療の名称	徴収額																																										
01:検査	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

89頁

医療機関番号	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	<p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 2号 販売名</p> <p>徴収開始年月日 : 平成14年 7月25日 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1083号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>38,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>99</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>536</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>25</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>731床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 9.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 64号</p> <p>徴収額 13,200</p> <p>徴収開始年月日 : 平成26年 4月 1日</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 87号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 9,900</p> <p>徴収開始年月日 : 平成26年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 34号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 4,950</p> <p>徴収開始年月日 : 平成26年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 14号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日</p>	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%
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%																																

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

90頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
				<p>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</p> <table> <tr> <td>診療の名称</td> <td>徴収開始年月日 : 平成26年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>徴収額 1,320</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院          (超過入院) 第 328号</p> <table> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>13: (特定入院)</td> <td>7 対 1 入</td> <td></td> <td>1,991</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供          (金属総義歯) 第 1273号</p> <table> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>徴収開始年月日 : 平成24年 3月 1日</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>上顎 410,900</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>下顎 410,900</td> </tr> <tr> <td></td> <td>特殊合金</td> <td>386,900 386,900</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>188,600 188,600</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>287,800 287,800</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理          (う蝕管理) 第 687号</p> <table> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> <td>徴収開始年月日 : 平成26年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,310</td> <td></td> </tr> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等          (精子凍結) 第 2号</p> <table> <tr> <td>徴収額</td> <td>徴収開始年月日 : 令和 6年11月 1日</td> </tr> <tr> <td>20,570</td> <td></td> </tr> </table>	診療の名称	徴収開始年月日 : 平成26年 4月 1日	01:検査	徴収額 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	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	その他金属	徴収開始年月日 : 平成24年 3月 1日	01:白金		上顎 410,900	02:金		下顎 410,900		特殊合金	386,900 386,900	04:チタン		188,600 188,600			287,800 287,800	継続管理種類	価格	徴収開始年月日 : 平成26年 4月 1日	01:フッ化物局所	2,310		徴収額	徴収開始年月日 : 令和 6年11月 1日	20,570	
診療の名称	徴収開始年月日 : 平成26年 4月 1日																																																			
01:検査	徴収額 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																																																			
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	その他金属	徴収開始年月日 : 平成24年 3月 1日																																																		
01:白金		上顎 410,900																																																		
02:金		下顎 410,900																																																		
	特殊合金	386,900 386,900																																																		
04:チタン		188,600 188,600																																																		
		287,800 287,800																																																		
継続管理種類	価格	徴収開始年月日 : 平成26年 4月 1日																																																		
01:フッ化物局所	2,310																																																			
徴収額	徴収開始年月日 : 令和 6年11月 1日																																																			
20,570																																																				

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

91頁

医療機関番号	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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>19,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>80</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>12</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>49</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>280</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>485床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>119床 割合 24.5%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 49号 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 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	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%	徴収開始年月日 : 平成30年 1月 1日	徴収開始年月日 : 平成30年 4月 1日	徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日	徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日	徴収開始年月日 : 平成28年 6月30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%																																														

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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			
70,1004,0 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	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																																																
70,1011,5 (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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>38</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>324</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>450床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 17.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 88号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 35号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 76号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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
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%																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																		
7,700																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																		
7,700																																																																				
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																		
3,300																																																																				
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																		
3,300																																																																				
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																																																																			

## 保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

94頁

医療機関番号	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 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,728 徴収開始年月日 : 令和元年11月 1日