

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
011,071,9	竹山病院	〒951-8068 新潟市中央区上大川前通六番 1 1 8 3 番地	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 121号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 01:個室 9 6,600 01:個室 1 8,800 02: 2 人室 2 02: 2 人室 4 2,200 03: 3 人室 3 04: 4 人室 24 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 18床 割合 38.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 66号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,277
011,120,4	南浜病院	〒950-3102 新潟市北区島見町 4 5 4 0 番地	285	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 78 01:個室 2 3,300 01:個室 6 2,200 01:個室 5 1,100 02: 2 人室 12 550 03: 3 人室 6 04: 4 人室 176 全許可病床数 285床 費用徴収病床数 25床 割合 8.8%
011,127,9	松浜病院	〒950-3121 新潟市北区松浜町 3 3 9 6 番地	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 122号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,750 01:個室 27 02: 2 人室 6 04: 4 人室 312 05: 5 人室以上 55 全許可病床数 405床 費用徴収病床数 5床 割合 1.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

2頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,151,9	河渡病院	〒950-0012 新潟市東区有楽1丁目15番地1	380	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年 6月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,200 01:個室 12 02: 2人室 8 03: 3人室 15 04: 4人室 116 05: 5人室以上 238 全許可病床数 392床 費用徴収病床数 3床 割合 0.8%
011,271,5	新潟信愛病院	〒950-2076 新潟市西区上新栄町1丁目1番1号	430	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 194号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 66 01:個室 23 2,000 01:個室 1 7,000 02: 2人室 8 04: 4人室 332 全許可病床数 430床 費用徴収病床数 24床 割合 5.6%
011,476,0	とやの中央病院	〒950-0951 新潟市中央区鳥屋野450番地3	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 125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 14 2,200 02: 2人室 10 04: 4人室 136 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 14床 割合 8.8%
011,554,4	東新潟病院	〒950-0923 新潟市中央区姥ヶ山274番地1	182	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 127号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 5,500 01:個室 5 4,400 01:個室 10 3,300 02: 2人室 12 1,650 04: 4人室 152 全許可病床数 182床 費用徴収病床数 29床 割合 15.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

3頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,566,8	新潟中央病院	〒950-8556 新潟市中央区新光町 1 番地 1 8	262	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 74号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 2 9,430 01:個室 2 7,330 01:個室 15 6,280 02: 2 人室 4 03: 3 人室 9 04: 4 人室 28 04: 4 人室 32 2,620 05: 5 人室以上 107 全許可病床数 202床 費用徴収病床数 51床 割合 25.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 38号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
011,606,2	新潟県立がんセンター 新潟病院	〒951-8566 新潟市中央区川岸町 2 丁目 1 5 番 地 3	404	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 129号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 46 01:個室 2 18,260 01:個室 13 5,280 01:個室 35 3,630 01:個室 2 8,360 01:個室 10 3,410 02: 2 人室 28 04: 4 人室 268 全許可病床数 404床 費用徴収病床数 62床 割合 15.3% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 89号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 31: (専門入院) 7 対 1 入 2,810

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

4頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,614,6	医療法人社団 大森内科医院	〒950-0909 新潟市中央区八千代1丁目1番30号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日：平成14年 9月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 5 1,575 01:個室 4 1,365 02:2人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
011,654,2	岩永医院	〒951-8057 新潟市中央区月町2014-1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 9日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 7,000
011,713,6	松波クリニック	〒951-8161 新潟市中央区関屋松波町2丁目143番地	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 100号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 02:2人室 2 3,000 03:3人室 3 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%
011,775,5	聖園病院	〒950-2002 新潟市西区青山7丁目9番10号	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,410 02:2人室 2 1,100 03:3人室 3 04:4人室 28 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 9床 割合 22.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

5頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
011,796,1	医療法人社団 松田眼科医院	〒951-8114 新潟市中央区営所通 1 番町 3 0 8 番地 3	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 102号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,750 02: 2 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon TM非球面Pa 30200BZX0029400 250,000 ClareonTMPanOpt 30200BZX0029300 250,000 Clareon VivivityT 30500BZX0004100 250,000 ClareonTM非球面Pan 30300BZX0015300 260,000 ClareonTMPanOpt 30400BZX0025000 260,000
011,879,5	医療法人社団 せき眼科医院	〒950-2022 新潟市西区小針 1 丁目 3 0 番 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 1号 徴収開始年月日：令和 5年 9月11日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 235,000 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 260,000 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 282,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 307,000 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 282,000 ClareonTMPanOpt 30200BZX0029300 282,000 ClareonTMPanOpt 30400BZX0025000 307,000 テクニスオデッセイ オプティブ 30600BZX0002400 246,000 テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 271,000
012,016,3	エンゼルマザークリニック	〒950-0962 新潟市中央区出来島 1 丁目 5 番 1 5 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 62号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 2 8,800 01:個室 7 6,600 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%
012,022,1	間庭整形外科医院	〒950-0871 新潟市東区山木戸 8 丁目 9 番 3 7 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 6,600 6,600 6,600 6,600 6,600

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
012,072,6	新潟脳外科病院	〒950-1101 新潟市西区山田 3 0 5 7 番地	178	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 80号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
012,073,4 (713,026,0)	社会福祉法人 恩賜財 団 済生会新潟病院	〒950-1104 新潟市西区寺地 2 8 0 - 7	410	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 131号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 29 01:個室 37 6,600 01:個室 38 7,150 01:個室 9 9,900 01:個室 3 16,500 02: 2 人室 56 03: 3 人室 12 04: 4 人室 164 04: 4 人室 56 2,750 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 410床 費用徴収病床数 143床 割合 34.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 40号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,723
012,092,4	かわちクリニック	〒950-0086 新潟市中央区花園 1 丁目 4 番 3 号 アパガーデンプレイス新潟駅 2 0 2 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 1号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,000 1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
012,109,6	医療法人社団 源川産婦人科クリニック	〒950-0014 新潟市東区松崎1丁目18番12号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 50号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 1 8,000 01:個室 1 7,000 01:個室 7 4,500 03:3人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
012,114,6	社会医療法人 桑名恵風会 桑名病院	〒950-0032 新潟市東区河渡甲140番地	188	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 36号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 01:個室 13 3,300 01:個室 4 5,500 01:個室 2 11,000 02:2人室 6 04:4人室 152 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 19床 割合 10.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1号 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
012,117,9	黒埼病院	〒950-1123 新潟市西区黒鳥2339番地1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,850 04:4人室 56 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
012,123,7	総合リハビリテーションセンター・みどり病院	〒950-0983 新潟市中央区神道寺2丁目5番1号	261	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 51号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 31 01:個室 12 6,600 01:個室 3 3,300 03: 3人室 3 04: 4人室 180 04: 4人室 32 2,090 全許可病床数 261床 費用徴収病床数 47床 割合 18.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 17号 徴収開始年月日：平成30年11月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,600 02: リハビリテーション 2,600 02: リハビリテーション 2,600
012,144,3	とくなが女性クリニック	〒950-0932 新潟市中央区長潟837番地1	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 105号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 4,000 01:個室 1 04: 4人室 4 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
012,151,8	新潟臨港病院	〒950-0051 新潟市東区桃山町1丁目114番地3	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 89号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 9,900 01:個室 16 5,500 01:個室 26 4,400 01:個室 9 02: 2人室 10 3,300 02: 2人室 2 04: 4人室 128 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 60床 割合 30.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 92号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,358

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
012,162,5	寒河江眼科クリニック	〒950-0923 新潟市中央区姥ヶ山5丁目4番13号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 250,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 270,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 250,000 アルコン Clareo Pan 30300BZX0015300 270,000
012,209,4	新津医療センター病院	〒956-0025 新潟市秋葉区古田610番地	174	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 143号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 13 2,200 02:2人室 16 02:2人室 4 1,650 03:3人室 18 04:4人室 100 05:5人室以上 20 全許可病床数 174床 費用徴収病床数 20床 割合 11.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 2号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,420 11:（一般入院）特別入院 1,010
012,224,3 (013,960,7)	新潟白根総合病院	〒950-1214 新潟市南区上下諏訪木770番地1	179	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 207号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 3 5,280 01:個室 18 4,180 01:個室 5 3,410 04:4人室 148 全許可病床数 179床 費用徴収病床数 26床 割合 14.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 25号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02:（一般入院）急性期一 2,712

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
012,243,3	白根大通病院	〒950-1203 新潟市南区大通黄金4－14－2	249	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：令和5年6月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 01:個室 3 2,200 01:個室 6 3,300 01:個室 13 3,520 01:個室 2 5,500 01:個室 2 6,600 01:個室 2 8,800 04:4人室 204 全許可病床数 249床 費用徴収病床数 28床 割合 11.2%
012,244,1	おおや整形外科医院	〒950-1213 新潟市南区能登2丁目10－4		時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収額 2,100 徴収開始年月日：平成20年12月8日
012,258,1	新潟リハビリテーション病院	〒950-3304 新潟市北区木崎761番地	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23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 10 3,850 02:2人室 2 04:4人室 156 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 10床 割合 6.0%
012,261,5	厚生連 豊栄病院	〒950-3327 新潟市北区石動1丁目11番1号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 148号 徴収開始年月日：令和5年5月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 01:個室 4 5,500 01:個室 23 3,300 01:個室 2 2,200 02:2人室 8 04:4人室 156 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 29床 割合 14.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 26号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,409

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
012,273,0	医療法人愛仁会 亀田 第一病院	〒950-0165 新潟市江南区西町 2 丁目 5 番 2 2 号	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 152号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 2 11,000 01:個室 4 8,800 01:個室 21 6,600 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 8 02: 2 人室 2 3,300 03: 3 人室 3 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 50 全許可病床数 197床 費用徴収病床数 31床 割合 15.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 112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 2,160
012,311,8	一般社団法人 新潟県 労働衛生医学協会 附 属 岩室リハビリテー ション病院	〒953-0104 新潟市西蒲区岩室温泉 7 7 2 番地 1	95	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 41号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 4 1,100 02: 2 人室 4 550 03: 3 人室 30 04: 4 人室 56 全許可病床数 95床 費用徴収病床数 9床 割合 9.5%
012,312,6	白根緑ヶ丘病院	〒950-1262 新潟市南区西白根 4 1 番地	275	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 209号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 2,200 01:個室 14 1,100 01:個室 7 880 01:個室 6 550 01:個室 4 02: 2 人室 18 330 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 208 全許可病床数 275床 費用徴収病床数 51床 割合 18.5%

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
012,322,5	潟東けやき病院	〒959-0516 新潟市西蒲区国見4 1 7 番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 155号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 6 3,300 04: 4 人室 92 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 8床 割合 8.0%
012,331,6	西蒲中央病院	〒959-0423 新潟市西蒲区旗屋7 3 1 番地	166	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 46号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 1 7,700 01:個室 5 5,500 01:個室 1 3,520 02: 2 人室 8 2,750 02: 2 人室 26 2,200 04: 4 人室 124 全許可病床数 166床 費用徴収病床数 41床 割合 24.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 45号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
012,340,7	医療法人社団 ロイヤルハートクリニック	〒950-0905 新潟市中央区天神尾1 丁目1 7 番5号	19	医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 27,500
012,396,9	本多レディースクリニック	〒950-0841 新潟市東区中野山8 9 1 番地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 172号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,950 01:個室 6 2,750 01:個室 4 03: 3 人室 3 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
012,403,3	山口眼科医院	〒950-0994 新潟市中央区上所 1－1－2 4 エ ヌビル 1 F	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 8号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルアクリ 22100BZX0019500 253,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 253,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 253,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 253,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 319,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 319,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 297,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 297,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 319,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 319,000

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
012,407,4	社会福祉法人新潟市社会事業協会 信楽園病院	〒950-2087 新潟市西区新通南 3 丁目 3 番 1 1 号	325	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 173号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 01:個室 8 11,000 01:個室 60 5,500 01:個室 3 4,400 01:個室 6 3,300 01:個室 4 2,200 02: 2 人室 4 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 325床 費用徴収病床数 81床 割合 24.9% 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 6号 徴収開始年月日：令和 5年12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 6号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 101号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412
012,419,9	荒川レディースクリニック	〒953-0041 新潟市西蒲区巻甲 4 6 7 0 番地	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 5 3,300 01:個室 3 03: 3 人室 3 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%

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
012,465,2	新潟市民病院	〒950-1197 新潟市中央区鐘木4 6 3 番地 7	676	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 180号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 130 6,600 01:個室 1 9,900 01:個室 1 16,500 01:個室 78 02:2人室 4 04:4人室 412 05:5人室以上 50 全許可病床数 676床 費用徴収病床数 132床 割合 19.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 106号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,780
012,466,0	笹出線 近江眼科 近江皮膚科	〒950-0973 新潟市中央区上近江2丁目1番3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 9号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面Pan0 30200BZX0029400 330,000 Clareon 非球面Pan0 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 297,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 297,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
012,483,5	医療法人社団白美会 新潟西蒲メディカルセ ンター病院	〒953-0041 新潟市西蒲区巻甲 4 3 6 8	165	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 181号 徴収開始年月日：平成20年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 15,000 01:個室 18 5,000 04: 4 人室 144 全許可病床数 165床 費用徴収病床数 21床 割合 12.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 109号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
012,486,8	猫山宮尾病院	〒950-1151 新潟市中央区湖南 1 4 番地 7	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 182号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 2 6,600 01:個室 8 5,500 01:個室 22 4,400 04: 4 人室 32 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 32床 割合 48.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
012,516,2	新潟県厚生農業協同組合連合会 新潟医療センター	〒950-2022 新潟市西区小針3丁目27番11号	339	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 186号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 01:個室 14 01:個室 2 2,200 01:個室 5 3,300 01:個室 7 4,400 01:個室 5 5,500 01:個室 3 6,600 01:個室 3 9,900 01:個室 3 11,000 02: 2 人室 32 02: 2 人室 8 1,650 02: 2 人室 50 2,750 03: 3 人室 12 04: 4 人室 188 05: 5 人室以上 7 全許可病床数 339床 費用徴収病床数 86床 割合 25.4% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 8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 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 15号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 1,980 02: リハビリテーション 1,617 02: リハビリテーション 1,188 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,221 02: リハビリテーション 1,925 02: リハビリテーション 2,255

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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 107号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 12号 徴収開始年月日: 令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 243,210 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 291,610 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 279,510 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 327,910 Clareon Vivivity 30500BZX0004100 279,510
012,564,2	新潟医療生活協同組合 木戸病院	〒950-0862 新潟市東区竹尾4丁目13番3号	312	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 190号 徴収開始年月日: 令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 01:個室 11 6,600 01:個室 42 8,800 01:個室 6 9,900 01:個室 1 16,500 02:2人室 6 02:2人室 2 5,500 04:4人室 220 全許可病床数 312床 費用徴収病床数 62床 割合 19.9% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 45号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 11号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
012,602,0	医療法人社団 仁悠会 あらい眼科	〒950-3321 新潟市北区葛塚4 3 7 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 5号 徴収開始年月日：令和 5年 7月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 198,000 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 Si 30200BZX0005500 286,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 308,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 308,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 297,000 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 341,000
012,636,8	社会医療法人新潟臨港 保健会 新潟万代病院	〒950-8584 新潟市中央区八千代2丁目2番8号	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 202号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 12 8,800 02:2人室 2 02:2人室 4 4,400 04:4人室 32 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 18床 割合 34.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 114号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,376
012,645,9	末広橋病院	〒950-0041 新潟市東区臨港町二丁目25番地1	195	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 208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 19 01:個室 2 5,500 01:個室 3 3,300 04:4人室 144 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 5床 割合 3.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
012,653,3	東新潟まやま眼科	〒950-0861 新潟市東区中山7丁目11番11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 2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 テクニスシナジーVBSimpl 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジーTVBSimp 30200BZX0013900 310,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 360,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 230,000 テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 330,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 360,000
012,664,0	祥慶会 渡辺記念クリニック	〒951-8068 新潟市中央区上大川前通8-129-1	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 211号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,500 01:個室 1 9,900 01:個室 3 02:2人室 4 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%
012,668,1	古町心療クリニック	〒951-8062 新潟市中央区西堀前通六番町909番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号 徴収開始年月日：平成28年12月20日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
012,700,2 (713,048,4)	新潟南病院	〒950-8601 新潟市中央区鳥屋野 2 0 0 7 番地 6	177	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 215号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 32 6,050 01:個室 1 13,200 04:4人室 136 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 33床 割合 18.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 123号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,412 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 2号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 77,000 02:白金加金 77,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 699号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 275,000 275,000
012,710,1	A R Tクリニック白山	〒951-8131 新潟市中央区白山浦 2 丁目 2 0 番地 1		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収額 22,000
012,727,5	とやのメンタルクリニック	〒950-0964 新潟市中央区網川原 2 － 1 0 － 2 8		予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号 徴収開始年月日：令和 4年 6月18日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 6,600 6,600 6,600 6,600 6,600 35:心内 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 35:心内 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 02:精 6,600 6,600 6,600 6,600 6,600 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
012,756,4 (713,101,1)	椿田医院	〒950-0105 新潟市江南区大湊 1 7 6 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 351号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 上顎 下顎 275,000 275,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 66号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日
012,757,2	紫竹山つちだ眼科	〒950-0914 新潟市中央区紫竹山 2 丁目 4 番 3 1 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 3号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 380,000 ClareonTMPan0pt 30200BZX0029300 330,000 ClareonTMPan0pt 30400BZX0025000 380,000 Clareon VivivityT 30500BZX0004100 330,000
012,777,0 (713,118,5)	こうなん f a m i l y クリニック	〒950-0162 新潟市江南区亀田大月 2 - 4 - 3 8 - 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 530号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 5年 1月30日 上顎 下顎 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 69号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 徴収開始年月日：令和 5年 1月30日
012,785,3	それで医院	〒950-0105 新潟市江南区大湊 1 5 4 4 - 1 5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
021,088,1	吉田病院	〒940-0053 長岡市長町 1 丁目 1 6 6 8 番地	125	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 133号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 7 5,500 01:個室 5 7,700 02: 2 人室 8 03: 3 人室 27 04: 4 人室 40 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 125床 費用徴収病床数 14床 割合 11.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 63号 徴収開始年月日：令和 6年 3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 2,722
021,154,1	田宮病院	〒940-2135 長岡市深沢町 2 3 0 0	419	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 30 1,650 01:個室 37 2,200 01:個室 8 2,750 02: 2 人室 28 660 03: 3 人室 9 04: 4 人室 168 05: 5 人室以上 114 全許可病床数 406床 費用徴収病床数 103床 割合 25.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
021,226,7	長岡西病院	〒940-2081 長岡市三ツ郷屋町 3 7 1 番地 1	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 01:個室 13 1,100 01:個室 8 3,300 01:個室 11 3,850 01:個室 1 4,400 01:個室 1 4,950 02: 2 人室 10 02: 2 人室 4 2,200 03: 3 人室 6 04: 4 人室 180 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 38床 割合 15.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 8号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 2,050 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,140

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,269,7	悠遊健康村病院	〒940-2138 長岡市大字日越 3 3 7 番地	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 135号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 9 5,500 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 212 05: 5 人室以上 15 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 10床 割合 4.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 5号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 935 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 8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 10: (一般入院) 地域一般 1,655 11: (一般入院) 特別入院 1,010

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,272,1	長岡赤十字病院	〒940-2085 長岡市千秋 2 丁目 2 9 7 番地 1	588	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 54 01:個室 169 5,500 01:個室 20 7,700 01:個室 1 13,200 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 24 04: 4 人室 288 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 588床 費用徴収病床数 192床 割合 32.7% 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 3号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 49号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
021,348,9	新潟県厚生農業協同組合連合会 長岡中央総合病院	〒940-8653 長岡市川崎町 2 0 4 1 番地	500	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 169号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 36 01:個室 58 4,400 01:個室 32 6,600 01:個室 2 9,900 02: 2 人室 30 04: 4 人室 328 05: 5 人室以上 14 全許可病床数 500床 費用徴収病床数 92床 割合 18.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 97号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783
021,389,3	医療法人信眼会 長岡眼科医院	〒940-0033 長岡市今朝白1丁目7番12号	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 6号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 260,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 310,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 370,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 310,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 370,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 320,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 380,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 320,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 380,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
021,404,0	なかの眼科クリニック	〒949-5406 長岡市浦 6 5 1 - 4		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 300,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 350,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 220,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 260,000
021,426,3	立川総合病院	〒940-0840 長岡市旭岡 1 丁目 2 4 番地	481	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 212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 24 01:個室 77 5,500 01:個室 8 7,700 01:個室 4 16,500 02: 2 人室 2 3,850 04: 4 人室 300 05: 5 人室以上 16 全許可病床数 431床 費用徴収病床数 91床 割合 21.1% 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 8号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 118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 2,790 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 3号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 4日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
021,437,0	旭岡木口クリニック	〒940-0840 長岡市旭岡 2 丁目 2 0 7 番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 1号 治験薬名称 AZD5718 徴収開始年月日：令和 4年 4月19日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7
021,452,9	やおえだ眼科	〒940-0053 長岡市長町 2 丁目 1 6 4 9 － 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 6号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 290,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 320,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 330,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 ClareonTMPan0pt 30200BZX0029300 300,000 ClareonTMPan0pt 30400BZX0025000 330,000
031,004,6	高田西城病院	〒943-0834 上越市西城町 2 丁目 8 番 3 0 号	270	予約に基づく診察 (予約診察) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 11,000 11,000 59:他 11,000 11,000 35:心内 11,000 11,000
031,031,9	知命堂病院	〒943-0834 上越市西城町 3 丁目 6 番 3 1 号	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 30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 27 3,300 02: 2 人室 10 1,650 04: 4 人室 108 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 37床 割合 25.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
031,053,3	独立行政法人 労働者 健康安全機構 新潟労 災病院	〒942-8502 上越市東雲町 1 丁目 7 - 1 2	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 136号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 39 01:個室 6 5,500 01:個室 3 3,850 02: 2 人室 12 03: 3 人室 18 04: 4 人室 268 04: 4 人室 8 1,650 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 360床 費用徴収病床数 17床 割合 4.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 42号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,723
031,180,4	新潟県立中央病院	〒943-0192 上越市新南町 2 0 5 番地	530	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 50 01:個室 2 15,510 01:個室 51 5,280 02: 2 人室 80 04: 4 人室 328 05: 5 人室以上 19 全許可病床数 530床 費用徴収病床数 53床 割合 10.0% 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 6号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 6号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 87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 2,790

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
031,203,4	上越地域医療センター 病院	〒943-8531 上越市南高田町 6 番 9 号	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 01:個室 1 4,400 01:個室 11 3,300 01:個室 25 2,200 02: 2 人室 14 02: 2 人室 14 1,100 04: 4 人室 120 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 197床 費用徴収病床数 51床 割合 25.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 50号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
031,219,0	三交病院	〒943-0000 上越市大字塩屋 3 3 7 - 1	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 199号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 1,100 01:個室 9 02: 2 人室 24 03: 3 人室 15 04: 4 人室 88 全許可病床数 144床 費用徴収病床数 8床 割合 5.6%
031,220,8	城北レディースクリニ ック	〒943-0827 上越市栄町 5 - 1 6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 53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 10 01:個室 1 5,500 01:個室 4 2,750 04: 4 人室 4 1,100 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
031,238,0	上田レディースクリニ ック	〒943-0802 上越市大豆 1 丁目 1 1 番 1 1 号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 185号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 4 6,000 02: 2 人室 4 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
031,250,5	新潟県立柿崎病院	〒949-3216 上越市柿崎区柿崎 6 4 1 2 - 1	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 31号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 6 2,200 02: 2 人室 10 03: 3 人室 6 04: 4 人室 28 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 6床 割合 10.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 78号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,380
031,279,4	おおしま眼科	〒942-0071 上越市東雲町 2 丁目 6 番 2 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 290,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 320,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
031,285,1	新潟県厚生農業協同組合連合会 上越総合病院	〒943-0172 上越市大道福田 6 1 6 番地	313	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 171号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 1 11,000 01:個室 55 4,950 02: 2 人室 6 03: 3 人室 9 04: 4 人室 216 05: 5 人室以上 14 全許可病床数 313床 費用徴収病床数 56床 割合 17.9% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 100号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 3号 徴収開始年月日：令和 3年11月30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 154,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 198,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
031,303,2	石田眼科医院	〒943-0832 上越市本町二丁目 2 番 3 1 号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 189号 徴収開始年月日：平成27年 2月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,000 02: 2 人室 8 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 3号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQレストア 22600BZX0017900 170,000 アルコンアクリソフIQレストア 22700BZX0000600 200,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 150,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 159,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 200,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 236,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 288,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 241,500 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 293,500 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 241,500 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 293,500 Craleon Vivity 30500BZX0004100 241,500 アルコンClareon0ano 30200BZX0029300 241,500 アルコンClareon 0an 30400BZX0025000 293,500
031,324,8	医療法人社団 上越北 陸アイクリニック	〒943-0864 上越市大字今泉 1 3 1 0 番地 4	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 10号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 300,000 アルコン アクリソフ IQ 23100BZX0004300 350,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 300,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000 ClareonVivity E 30500BZX0004100 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
041,052,3	社会医療法人嵐陽会 三之町病院	〒955-0071 三条市本町 5 丁目 2 番 3 0 号	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 35号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 12 5,500 02: 2 人室 34 02: 2 人室 40 2,200 03: 3 人室 9 04: 4 人室 104 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 210床 費用徴収病床数 55床 割合 26.2% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 24号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500
041,073,9	済生会三条病院	〒955-8511 三条市大野畑 6 番 1 8 号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 39 5,610 01:個室 3 5,060 01:個室 3 4,180 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 44 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 45床 割合 37.5% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 23号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 210,000 210,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 17号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,575

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
041,106,7	三条東病院	〒955-0053 三条市北入蔵 2 丁目 1 7 番 2 7 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 177号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 8 03: 3 人室 15 04: 4 人室 32 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 5床 割合 8.3%
041,128,1	医療法人社団恵和会産科婦人科 茅原クリニック	〒955-0823 三条市東本成寺 1 2 - 1 4		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 55号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 01:個室 8 5,100 04: 4 人室 8 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
041,137,2	富永草野病院	〒955-0046 三条市興野 2 丁目 2 番 2 5 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 76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 10 5,500 01:個室 8 6,600 01:個室 2 7,150 01:個室 2 7,700 02: 2 人室 2 04: 4 人室 76 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 22床 割合 22.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 62号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,470
041,140,6	医療法人社団 雄愛会 レディスクリニック 石黒	〒955-0083 三条市荒町 2 丁目 2 5 - 3 3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 108号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 8 5,500 01:個室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
041,163,8	大島病院	〒955-0094 三条市大島5 1 0 3	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 188号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
041,193,5 (043,129,3)	社会福祉法人恩賜財団 済生会 新潟県央基幹 病院	〒955-0091 三条市上須頃5 0 0 1 番 1	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 44号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 33 01:個室 9 8,800 01:個室 110 7,700 04:4人室 248 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 119床 割合 29.8% 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 35号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 2 0 0床以上の病院の再診 (病院再診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 112号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,780 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 242,900 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 264,900 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 242,900 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 264,900 Clareon非球面 Pan0 30200BZX0029400 242,900 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 264,900 Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 242,900 Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 264,900 Clareon Vivity 30500BZX0004100 242,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
051,077,7	医療法人（財団）公仁会 柏崎中央病院	〒945-0055 柏崎市駅前2丁目1番25号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 138号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 4 1,650 01:個室 5 2,750 03:3人室 9 04:4人室 36 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 9床 割合 16.7%
051,081,9	柏崎厚生病院	〒945-1341 柏崎市大字茨目字二ツ池2071番地1	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 139号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 6 3,300 01:個室 28 1,320 01:個室 4 04:4人室 208 05:5人室以上 54 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 34床 割合 11.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 108号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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						
051,120,5	新潟県厚生農業協同組合連合会 柏崎総合医療センター	〒945-8535 柏崎市北半田2丁目11番3号	352	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 140号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日						
				区分	病床数	徴収金額				
				01:個室	17					
				01:個室	3	2,200				
				01:個室	36	3,300				
				01:個室	12	5,500				
				01:個室	11	6,050				
				02: 2人室	12					
				03: 3人室	54					
				04: 4人室	120					
05: 5人室以上	87									
全許可病床数	352床	費用徴収病床数	62床	割合 17.6%						
061,108,8	富田産科婦人科クリニック	〒957-0055 新発田市諏訪町1丁目2番15号	15	200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日						
				徴収額	初診患者数	徴収患者数				
				2,200						
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日						
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金			
				01: (一般入院) 急性期一			2,783			
				11: (一般入院) 特別入院			1,012			
				061,110,4	医療法人社団 駅前医院 いけだ耳鼻科 駅前医院	〒957-0055 新発田市諏訪町1丁目3番5号	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 111号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日		
								区分	病床数	徴収金額
								01:個室	3	
01:個室	1	4,950								
01:個室	1	4,400								
01:個室	1	3,850								
01:個室	4	3,300								
02: 2人室	2									
03: 3人室	3									
全許可病床数	15床	費用徴収病床数	7床					割合 46.7%		
061,110,4	医療法人社団 駅前医院 いけだ耳鼻科 駅前医院	〒957-0055 新発田市諏訪町1丁目3番5号	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 112号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日						
				区分	病床数	徴収金額				
				01:個室	2	3,000				
				01:個室	2					
				全許可病床数	4床	費用徴収病床数	2床	割合 50.0%		

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
061,132,8	竹内病院	〒957-0053 新発田市中央町4丁目6番6号	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 141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 02: 2 人室 2 5,500 02: 2 人室 4 2,200 03: 3 人室 6 04: 4 人室 18 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 6床 割合 20.0%
061,144,3	北越病院	〒957-0018 新発田市緑町2丁目20番19号	55	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 142号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 4 3,850 04: 4 人室 48 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 4床 割合 7.3% 医科点数表等に規定する回数をを超えて受けた診療 (規定回数超) 第 12号 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,100 02:リハビリテーション 847 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 935 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 105号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,070
061,179,9	医療法人 愛広会 新 発田リハビリテーショ ン病院	〒959-2311 新発田市荒町甲1611番地8	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 25 5,500 01:個室 1 4,950 01:個室 2 1,100 04: 4 人室 212 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 28床 割合 11.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
061,198,9	医療法人 信眼会 信田眼科医院	〒957-0065 新発田市舟入町 1－2－3 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 7号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 260,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 310,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 370,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 310,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 370,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 320,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 380,000 ClareonPan0ptix 30200BZX0029300 320,000 ClareonPan0ptix 30400BZX0025000 380,000
061,199,7	新潟県立リウマチセンター	〒957-0054 新発田市本町 1 丁目 2 番 8 号	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 175号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 14 5,280 04:4人室 84 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 14床 割合 14.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 103号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
061,200,3	新潟県立新発田病院	〒957-8588 新発田市本町 1 丁目 2 番 8 号	478	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 176号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 52 01:個室 2 18,260 01:個室 70 6,160 01:個室 14 5,280 02: 2 人室 18 04: 4 人室 304 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 478床 費用徴収病床数 86床 割合 18.0% 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 9号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,720
061,226,8	関塚医院	〒957-0006 新発田市中田町 2 丁目 1 7 番 1 5 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 113号 徴収開始年月日：令和元年10月27日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 7 4,400 01:個室 4 02: 2 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

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
081,046,6	小千谷さくら病院	〒947-0041 小千谷市小栗田 2 7 3 2 番地	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 02: 2 人室 16 1,100 04: 4 人室 132 01:個室 20 2,200 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 38床 割合 22.4%
081,059,9	新潟県厚生農業協同組合連合会 小千谷総合病院	〒947-8701 小千谷市大字平沢新田 1 1 1 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 213号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 1 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 4 5,500 01:個室 9 4,400 01:個室 20 3,850 01:個室 11 3,300 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 136 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 47床 割合 23.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 120号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409
091,032,4	新潟県立加茂病院	〒959-1397 加茂市青海町 1 丁目 9 番 1 号	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 01:個室 11 2,970 01:個室 1 3,190 01:個室 4 4,840 04: 4 人室 52 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 16床 割合 20.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

46頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
091,077,9	医療法人社団 白美会 さくらクリニック	〒959-1384 加茂市寿町 9 番 1 0 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,210 03: 3 人室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
101,018,1 (103,056,5)	新潟県立十日町病院	〒948-0065 十日町市高田町三丁目南 3 2 番地 9	275	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 86号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 01:個室 59 4,840 01:個室 6 5,720 01:個室 1 18,040 02: 2 人室 2 04: 4 人室 192 全許可病床数 275床 費用徴収病床数 66床 割合 24.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 85号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720
101,028,0	医療法人社団 山口医 院	〒949-8603 十日町市下条 3 丁目 5 0 9 番地	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 68号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 300 02: 2 人室 10 04: 4 人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 3床 割合 17.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
101,047,0	たかき医院	〒949-8551 十日町市馬場丙 1 5 5 0 番地 1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 1 4,400 01:個室 7 3,300 02:2人室 2 04:4人室 4 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
101,057,9	新潟県立松代病院	〒942-1526 十日町市松代 3 5 9 2 番地 2	40	入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 77号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,280
101,067,8	おおふち眼科	〒948-0093 十日町市稲荷町三丁目南 7 番地 2 5		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 160,000 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ック 22900BZX0036000 180,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 260,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 290,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 260,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 290,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 290,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000 テクニスオデッセイ DRN00 30600BZX0002400 260,000 テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 290,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 270,000
101,069,4	社会福祉法人 清津福祉会 上村診療所	〒949-8407 十日町市田中口 4 6 8 番地 1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 690号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 108,000 108,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 468号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,450

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
101,073,6	村岡整形外科クリニック	〒948-0065 十日町市高田町3丁目西108-1		予約に基づく診療 (予約診療) 第 6号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000 徴収開始年月日：令和6年11月2日
111,049,4	見附市立病院	〒954-0052 見附市学校町2丁目13番50号	94	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 144号 徴収開始年月日：令和3年5月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 8 3,850 02:2人室 4 04:4人室 64 04:4人室 16 1,430 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 26床 割合 27.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 18号 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 2,394
121,071,6	医療法人 新光会 村上記念病院	〒958-0034 村上市松山204-1	60	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 9号 徴収開始年月日：令和5年4月1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 2,035
121,094,8	新潟県立坂町病院	〒959-3193 村上市下鍛冶屋589番地	148	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 73号 徴収開始年月日：令和4年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 01:個室 2 5,060 01:個室 5 3,410 01:個室 4 2,530 02:2人室 43 02:2人室 1 2,530 04:4人室 88 全許可病床数 148床 費用徴収病床数 12床 割合 8.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 82号 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
121,097,1	山北徳新会病院	〒959-3942 村上市勝木1 3 4 0－1	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 161号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 01:個室 01:個室 05: 5 人室以上 全許可病床数 60床 病床数 3 7 50 徴収金額 2,750 費用徴収病床数 7床 割合 11.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 119号 入院料区分 10: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,500

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
121,119,3 (123,077,7)	村上総合病院	〒958-8533 村上市緑町五丁目 8 番 1 号	263	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 81号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 28 3,850 01:個室 19 3,300 01:個室 6 02: 2 人室 10 03: 3 人室 3 04: 4 人室 196 全許可病床数 263床 費用徴収病床数 48床 割合 18.3% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 102号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409 11: (一般入院) 特別入院 1,012 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 289号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 330,000 330,000 02:金 275,000 275,000 03:コバルト 165,000 165,000 04:チタン 275,000 275,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 311号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
131,075,5	新潟県立吉田病院	〒959-0242 燕市吉田大保町 3 2 － 1 4	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 154号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 01:個室 1 3,410 01:個室 18 2,200 01:個室 2 1,540 02:2人室 8 03:3人室 21 04:4人室 8 05:5人室以上 46 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 21床 割合 19.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 88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 2,410
151,049,5	原田医院	〒941-0067 糸魚川市横町 3 丁目 2 － 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 3,300 3,300 3,300 時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収額 徴収開始年月日：令和 5年 5月19日 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
151,054,5	厚生連 糸魚川総合病院	〒941-8502 糸魚川市大字竹ヶ花4 5 7 番地 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 70号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 01:個室 2 11,000 01:個室 3 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 13 3,850 02: 2 人室 12 03: 3 人室 27 04: 4 人室 132 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 20床 割合 10.1% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 22号 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
151,055,2	よしだ病院	〒941-0067 糸魚川市横町5 丁目9 番1 2 号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 146号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 5 3,300 02: 2 人室 6 04: 4 人室 28 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 23号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

53頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
161,021,2	厚生連 けいなん総合病院	〒944-8501 妙高市田町 2 丁目 4 番 7 号	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 1 5,500 01:個室 11 3,300 02:2人室 2 04:4人室 104 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 12床 割合 10.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 24号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,409
161,054,3	新潟県立妙高病院	〒949-2106 妙高市大字田口 1 4 7 － 1	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 160号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 01:個室 3 1,540 02:2人室 4 03:3人室 6 04:4人室 40 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 3床 割合 5.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 80号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,410
171,039,2	医療法人社団 佐野眼科医院	〒959-1836 五泉市南本町 1 － 5 － 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 4号 徴収開始年月日：令和 6年 1月17日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 209,660 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 264,660 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 319,660 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 374,660

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
171,041,8	五泉中央病院	〒959-1825 五泉市太田4 8 9 番地 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 147号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 12 3,300 01:個室 17 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 160 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 32床 割合 16.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 74号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,290
171,063,2	南部郷厚生病院	〒959-1765 五泉市愛宕甲 2 9 2 5 番地 2	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 29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 20 01:個室 9 2,200 01:個室 1 11,000 02: 2 人室 6 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 104床 費用徴収病床数 10床 割合 9.6%
211,000,6	脳神経センター阿賀野 病院	〒959-2221 阿賀野市保田 6 3 1 7 － 1 5	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 02: 2 人室 28 03: 3 人室 3 04: 4 人室 100 全許可病床数 137床 費用徴収病床数 6床 割合 4.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
211,016,2	あがの市民病院	〒959-2025 阿賀野市岡山町 1 3 - 2 3	196	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 149号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 01:個室 6 01:個室 15 3,850 01:個室 3 5,500 04:4人室 132 全許可病床数 156床 費用徴収病床数 18床 割合 11.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 95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
211,029,5	ながい眼科クリニック	〒959-2062 阿賀野市市野山 1 9 1 - 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 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ IQPan0 23100BZX0004200 190,000 アルコンアクリソフ IQPan0 23100BZX0004300 215,000
221,032,7	佐渡市立両津病院	〒952-0007 佐渡市浜田 1 7 7 番地 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 150号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 01:個室 1 01:個室 8 2,200 04:4人室 40 05:5人室以上 11 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
221,048,3	新潟県厚生農業協同組合連合会 佐渡総合病院	〒952-1209 佐渡市千種 1 6 1 番地	354	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 193号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 01:個室 4 7,150 01:個室 15 4,950 01:個室 25 3,850 02: 2 人室 20 03: 3 人室 3 04: 4 人室 276 全許可病床数 354床 費用徴収病床数 44床 割合 12.4% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 36号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,320 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 110号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409
221,056,6	佐渡市立相川診療所	〒952-1531 佐渡市相川広間町 7 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 03: 3 人室 9 01:個室 5 2,200 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
231,029,1	うおぬま眼科	〒946-0001 魚沼市日渡新田字ヒワタリ 8 4 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 8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 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 275,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 315,000 Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 305,000 Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 355,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 305,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
231,031,7	国民健康保険魚沼市立小出病院	〒946-0001 魚沼市日渡新田 3 4 番地	134	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 205号 徴収開始年月日：令和 3年 1月14日 区分 01:個室 4 3,300 01:個室 6 3,850 01:個室 3 5,500 01:個室 1 11,000 01:個室 2 2,200 01:個室 6 1,650 01:個室 8 04: 4 人室 104 全許可病床数 134床 費用徴収病床数 22床 割合 16.4% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 115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 2,376
241,007,5	齋藤記念病院	〒949-6602 南魚沼市欠之上 4 7 8 番地 2	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 159号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 2 01:個室 1 3,850 01:個室 1 3,300 01:個室 1 2,200 01:個室 3 1,650 02: 2 人室 6 1,100 04: 4 人室 60 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 12床 割合 12.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 46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 2,412
241,010,9	医療法人社団 藤島医院 藤島医院	〒949-6680 南魚沼市六日町 1 8 8 1	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 11号 徴収開始年月日：令和 3年 9月29日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
241,046,3 (243,032,7)	新潟県地域医療推進機構 魚沼基幹病院	〒949-7302 南魚沼市浦佐 4 1 3 2 番地	454	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 204号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数 病床数 徴収金額 37 5 8 10 60 80 228 26 454床 費用徴収病床数 83床 割合 18.3% 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 117号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,780 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 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 75,260 01:金合金 68,970 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 645号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 596,880 596,880 40:その他 金パラジウム合金 555,080 555,080 03:コバルト 331,420 331,420 04:チタン 386,780 386,780

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 294号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650 01:フッ化物局所 6,050 01:フッ化物局所 5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
241,049,7 (243,033,5)	南魚沼市民病院	〒949-6680 南魚沼市六日町 2 6 4 3 番地 1	144	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 206号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 1 2 7 2 2 4 4 8 92 16 6 144床	徴収金額 11,000 6,600 3,300 2,200 2,200 1,100 1,100 費用徴収病床数	41床	割合 28.5%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 116号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,409	
				徴収開始年月日：令和元年10月 1日				
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 667号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日				
				金属 03: コバルト 04: チタン	その他金属	上顎 213,800 259,700	下顎 213,800 259,700	
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 453号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日				
				継続管理種類 01: フッ化物局所	価格 1,600			
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日				
				多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシナジー VB Sim テクニスシナジー TVB Si テクニスオデッセイ VB Si テクニスオデッセイ TVB S Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック	医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30500BZX0026300 30500BZX0026400	徴収額 240,000 270,000 250,000 280,000 250,000 280,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3日作成

61頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
251,006,4	中条中央病院	〒959-2656 胎内市西本町 1 2 － 1	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 88号 徴収開始年月日：令和 2年10月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 5,500 01:個室 7 3,300 01:個室 3 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 10 04: 4 人室 60 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 17床 割合 18.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 99号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409
501,160,7	新潟手の外科研究所病院	〒957-0117 北蒲原郡聖籠町諏訪山 9 9 7 番地	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 195号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 10 3,300 04: 4 人室 36 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 14床 割合 28.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 19号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,193

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
501,161,5	新潟聖籠病院	〒957-0124 北蒲原郡聖籠町大字蓮野 5 9 6 8 番 2	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 210号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 4 4,400 01:個室 2 4,950 01:個室 19 5,500 01:個室 1 6,600 04: 4 人室 212 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 28床 割合 11.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 16号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 1,980 02: リハビリテーション 2,035 01: 検査 1,177 01: 検査 1,155 01: 検査 1,430 01: 検査 1,430
541,013,0	新潟県立津川病院	〒959-4497 東蒲原郡阿賀町津川 2 0 0 番地	67	入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 79号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,550

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
581,166,7	町立湯沢病院	〒949-6101 南魚沼郡湯沢町大字湯沢 2 8 7 7 － 1	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 82号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 12 3,300 02: 2 人室 2 04: 4 人室 24 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 12床 割合 30.0% 時間外診察 (時間外診察) 第 3号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 1,650 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 107号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）特別入院 1,010
591,007,1	町立津南病院	〒949-8201 中魚沼郡津南町大字下船渡丁 2 6 8 2 番地	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 02: 2 人室 6 04: 4 人室 4 05: 5 人室以上 30 01:個室 1 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 4床 割合 8.9% 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 13号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,180 01:検査 1,160 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 935 02:リハビリテーション 2,200 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 30号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
891,001,1	新潟大学医歯学総合病院	〒951-8520 新潟市中央区旭町通一番町 7 5 4 番地	827	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年12月19日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 65 01:個室 4 28,600 01:個室 15 11,000 01:個室 82 8,800 01:個室 5 7,700 01:個室 5 6,600 02: 2 人室 4 04: 4 人室 588 05: 5 人室以上 59 全許可病床数 827床 費用徴収病床数 111床 割合 13.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 1号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 1号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 56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 13: (特定入院) 7 対 1 入 2,838

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
891,002,9	独立行政法人国立病院 機構 西新潟中央病院	〒950-2085 新潟市西区真砂1丁目14番1号	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 42 01:個室 1 9,900 01:個室 3 8,800 01:個室 1 7,700 01:個室 28 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 28 4,400 01:個室 13 3,300 03: 3 人室 9 04: 4 人室 272 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 77床 割合 19.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 33号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,723

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
891,004,5	独立行政法人国立病院 機構 新潟病院	〒945-8585 柏崎市赤坂町 3 番 5 2 号	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 14号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 6 5,500 01:個室 1 4,400 01:個室 6 3,300 01:個室 2 2,200 01:個室 2 1,100 01:個室 15 02: 2 人室 46 04: 4 人室 264 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 17床 割合 4.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 10:小 11,000 11,000 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 30号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 34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 2,722

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 2月 1日 現在 医科]

令和 7年 3月 3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
891,008,6	独立行政法人国立病院機構 さいがた医療センター	〒949-3193 上越市大潟区犀潟4 6 8 の 1	410	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 192号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 88 01:個室 4 2,200 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 4 04: 4 人室 176 05: 5 人室以上 20 全許可病床数 296床 費用徴収病床数 8床 割合 2.7% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 2号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 210 02:精 210 04:神内 210 10:小 210 32:リハ 210 08:消 210 12:整外 210