保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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１１８３番地	33	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　1　8,800 01:個室　9　6,600 01:個室　2　4,400 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　16 全許可病床数　33床　費用徴収病床数　12床　割合 36.4% 入院期間が１８０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４５４０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　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　1　8,800 01:個室　2　5,500 01:個室　2　3,300 01:個室　8　2,200 02:２人室　18　1,100 03:３人室　6 04:４人室　160 全許可病床数　275床　費用徴収病床数　31床　割合 11.3%
011,127,9	松浜病院	〒950-3121 新潟市北区松浜町３３９６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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
011,151,9	河渡病院	〒950-0012 新潟市東区有楽１丁目１５番地１	356	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　2,750 01:個室　9 02:２人室　8 03:３人室　24 04:４人室　120 05:５人室以上　216 全許可病床数　380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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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１８	249	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１８０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１５番地３	367	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　59 01:個室　1　18,260 01:個室　2　8,360 01:個室　10　5,280 01:個室　28　3,630 01:個室　8　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　49床　割合 12.1% ２００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１８０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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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		保険適用期間終了後のプログラム医療機器の使用 (期間後プ機) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 7年 1月 9日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ2　7,000 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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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３０８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　VivityT　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３０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 Clareon Vivity　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 Clareon Vivity　30700BZX0007900　309,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　246,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　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１５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３７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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
012,072,6	新潟脳外科病院	〒950-1101 新潟市西区山田３０５７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　病床数　徴収金額 01:個室　5 01:個室　5　8,800 01:個室　55　4,400 01:個室　4　3,300 02:２人室　10 03:３人室　15 04:４人室　84 全許可病床数　178床　費用徴収病床数　64床　割合 36.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　111号　　徴収開始年月日：令和 3年12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　2,713

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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２８０－７	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　30 01:個室　37　6,600 01:個室　38　7,150 01:個室　9　9,900 01:個室　2　16,500 02:２人室　66 03:３人室　12 04:４人室　156 04:４人室　48　2,750 05:５人室以上　12 全許可病床数　410床　費用徴収病床数　134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　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１８０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　2,785 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　5号　　徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 徴収額 23,000
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２０２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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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	186	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　　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　2,710
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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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　23　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　196床　費用徴収病床数　57床　割合 29.1% 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 04:（一般入院）急性期一　2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
012,162,5	寒河江眼科クリニック	〒950-0923 新潟市中央区姥ケ山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IQPanO　23100BZX0004200　250,000 アルコンアクリソフIQPanO　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　6,870 01:個室　18　5,440 01:個室　5　4,440 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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
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　　徴収開始年月日：平成20年12月 8日 徴収額 2,100
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　　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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２２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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　112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　2,160
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７７２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	白根緑ケ丘病院	〒950-1262 新潟市南区西白根４１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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
012,322,5	潟東けやき病院	〒959-0516 新潟市西蒲区国見４１７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７３１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１８０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１７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８９１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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
012,403,3	山口眼科医院	〒950-0994 新潟市中央区上所１－１－２４エヌビル１Ｆ	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PanOp　30200BZX0029400　341,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　363,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　341,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　341,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　363,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　308,000 テクニスオデッセイ VB　Si　30600BZX0002400　330,000 テクニスオデッセイ　TVB　S　30600BZX0002500　352,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　363,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　308,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　330,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　308,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　330,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　330,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　352,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
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１１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　58　5,500 01:個室　5　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１８０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４６７０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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
012,465,2	新潟市民病院	〒950-1197 新潟市中央区鐘木４６３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３３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PanO　30200BZX0029400　330,000 Clareon　非球面PanO　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 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　330,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　330,000 テクニスオデッセイ VB Si　30600BZX0002400　297,000 テクニスオデッセイ TVB S　30600BZX0002500　297,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
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４３６８	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１８０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１４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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
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	265	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　病床数　徴収金額 01:個室　4 01:個室　2　2,200 01:個室　4　3,300 01:個室　7　4,400 01:個室　4　5,500 01:個室　3　6,600 01:個室　3　9,900 01:個室　3　11,000 02:２人室　30 02:２人室　6　1,650 02:２人室　50　2,750 03:３人室　6 04:４人室　136 05:５人室以上　7 全許可病床数　265床　費用徴収病床数　82床　割合 30.9% 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　107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　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 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　279,510 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　327,910 Clareon Vivity　30500BZX0004100　279,510 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　279,510 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　327,910 Clareon Vivity　30700BZX0007900　327,910 テクニスオデッセイ　VB　Si　30600BZX0002400　279,510 テクニスオデッセイ　TVB　S　30600BZX0002500　327,910 TECNIS　PureSee　30600BZX0016700　279,510 TECNIS　PureSee　30600BZX0016800　327,910
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　20 01:個室　23　7,700 01:個室　34　9,900 01:個室　6　11,000 01:個室　1　17,600 02:２人室　8　6,600 04:４人室　220 全許可病床数　312床　費用徴収病床数　72床　割合 23.1% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　45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 2,200 ２００床以上の病院の再診 (病院再診) 第　11号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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４３７１		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PanOp　30200BZX0029400　308,000 Clareon非球面PanOp　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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
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PanOp　30200BZX0029400　330,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　360,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　330,000 ファインビジョンＨＰ　30400BZX0019700　270,000 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 Clareon Vivity　30700BZX0007900　360,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　250,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　250,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　280,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　280,000 テクニスピュアシー　30600BZX0016700　330,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　360,000 アクリバトリノバPro　30600BZX0018900　300,000
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８－１２９１	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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
012,700,2 (713,048,4)	新潟南病院	〒950-8601 新潟市中央区鳥屋野２００７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　5 01:個室　35　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　36床　割合 20.3% 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 05:（一般入院）急性期一　2,394 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	ＡＲＴクリニック白山	〒951-8131 新潟市中央区白山浦２丁目２０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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 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２－１０－２８		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 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
012,756,4 (713,101,1)	椿田医院	〒950-0105 新潟市江南区大渕１７６番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　351号　　徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　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　　徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,200
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３１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PanOp　30200BZX0029400　330,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　380,000 ClareonTMPanOpt　30200BZX0029300　330,000 ClareonTMPanOpt　30400BZX0025000　380,000 Clareon VivityT　30500BZX0004100　330,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　380,000
012,777,0 (713,118,5)	こうなんｆａｍｉｌｙクリニック	〒950-0162 新潟市江南区亀田大月２－４－３８－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　530号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月30日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月30日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100
012,785,3	それで医院	〒950-0105 新潟市江南区大渕１５４４－１５		予約に基づく診察 (予約診察) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
021,088,1	吉田病院	〒940-0053 長岡市長町１丁目１６６８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１８０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２３００	385	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　10 01:個室　33　1,650 01:個室　33　2,200 01:個室　8　2,750 02:２人室　22　660 03:３人室　15 04:４人室　160 05:５人室以上　104 全許可病床数　385床　費用徴収病床数　96床　割合 24.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
021,226,7	長岡西病院	〒940-2081 長岡市三ツ郷屋町３７１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１８０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

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
021,269,7	悠遊健康村病院	〒940-2138 長岡市大字日越３３７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１８０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

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
021,272,1	長岡赤十字病院	〒940-2085 長岡市千秋２丁目２９７番地１	554	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　52 01:個室　155　5,500 01:個室　18　7,700 01:個室　1　13,200 01:個室　2　8,800 02:２人室　24 04:４人室　272 05:５人室以上　30 全許可病床数　554床　費用徴収病床数　176床　割合 31.8% 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　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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
021,348,9	新潟県厚生農業協同組合連合会　長岡中央綜合病院	〒940-8653 長岡市川崎町２０４１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　20　4,400 01:個室　38　5,500 01:個室　8　6,600 01:個室　24　7,700 01:個室　2　9,900 02:２人室　18 02:２人室　12　3,300 04:４人室　320 04:４人室　8　2,200 05:５人室以上　14 全許可病床数　500床　費用徴収病床数　112床　割合 22.4% 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１８０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 アルコンアクリソフIQPanO　23100BZX0004200　310,000 アルコンアクリソフIQPanO　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PanOp　30200BZX0029400　320,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　380,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　320,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　380,000 テクニスオデッセイ　VB　Si　30600BZX0002400　350,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
021,404,0	なかの眼科クリニック	〒949-5406 長岡市浦６５１－４		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	立川綜合病院	〒940-0840 長岡市旭岡１丁目２４番地	431	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１８０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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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２０７番地		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月19日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 AZD5718　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１６４９－１		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 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　300,000 Clareon非球面PanOp　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 ClareonTMPanOpt　30200BZX0029300　300,000 ClareonTMPanOpt　30400BZX0025000　330,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　330,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　250,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　250,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　270,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　270,000
031,004,6	高田西城病院	〒943-0834 上越市西城町２丁目８番３０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 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３１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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
031,053,3	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７－１２	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　13 01:個室　6　5,650 01:個室　3　3,950 02:２人室　8 03:３人室　3 04:４人室　152 04:４人室　8　1,700 05:５人室以上　6 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　17床　割合 8.5% 入院期間が１８０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２０５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１８０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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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　12　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１８０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３３７－１	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５－１６	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%
031,221,6	医療法人社団　大島クリニック	〒943-0153 上越市鴨島１１００番地	4	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　4号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月31日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
031,238,0	上田レディースクリニック	〒943-0802 上越市大豆１丁目１１番１１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%
031,250,5	新潟県立柿崎病院	〒949-3216 上越市柿崎区柿崎６４１２－１	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１８０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２２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 PanOpti　30400BZX0025000　320,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　320,000 テクニス　オデッセイ　VB　S　30600BZX0002400　300,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　330,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　300,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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６１６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１８０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 テクニスオデッセイ　VB　30600BZX0002400　264,000 テクニスオデッセイトーリック　30600BZX0002500　308,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
031,303,2	石田眼科医院	〒943-0832 上越市本町二丁目２番３１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IQPanO　23100BZX0004200　236,000 アルコンアクリソフIQPanO　23100BZX0004300　288,000 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　241,500 Clareon非球面PanOp　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ClareonOano　30200BZX0029300　241,500 アルコンClareon Oan　30400BZX0025000　293,500 テクニスオデッセイ VB Si　30600BZX0002400　241,500 テクニスオデッセイ TVB S　30600BZX0002500　293,500 HOYA Vivinex Ge　30500BZX0026300　171,000 HOYA Vivinex Ge　30500BZX0026400　201,000 HOYA Vivinex Ge　30600BZX0022900　171,000 HOYA Vivinex Ge　30600BZX0023000　201,000 BVI ファインビジョン HP　30400BZX0019700　165,000
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１３１０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 Clareon非球面PanOp　30200BZX0029400　300,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　350,000 ClareonVivity E　30500BZX0004100　350,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　300,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　350,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　375,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,052,3	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３０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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 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１８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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,106,7	三条東病院	〒955-0053 三条市北入蔵２丁目１７番２７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１２－１４		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２５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１８０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２５－３３	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 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
041,163,8	大島病院	〒955-0094 三条市大島５１０３	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　病床数　徴収金額 01:個室　2　1,430 01:個室　2　1,650 01:個室　4　2,200 01:個室　15　2,750 01:個室　1　4,400 04:４人室　216　0 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　24床　割合 10.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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５００１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% ２００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 5,500 ２００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１８０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　PanO　30200BZX0029400　242,900 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　264,900 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　242,900 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　264,900 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　242,900 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレリーダー　8,300 FreeStyleリブレセンサー　7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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　　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　1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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	293	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　13 01:個室　3　2,200 01:個室　26　3,300 01:個室　10　5,500 01:個室　9　6,050 02:２人室　10 03:３人室　54 04:４人室　96 05:５人室以上　72 全許可病床数　293床　費用徴収病床数　48床　割合 16.4% 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
061,108,8	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	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
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１－２－３６		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 アルコンアクリソフIQPanO　23100BZX0004200　310,000 アルコンアクリソフIQPanO　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PanOp　30200BZX0029400　320,000 Clareon非球面PanOp　30300BZX0015300　380,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　320,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　380,000 テクニス　オデッセイ　VB　S　30600BZX0002400　350,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　400,000
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	519	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　21　5,280 01:個室　1　3,630 02:２人室　18 04:４人室　348 05:５人室以上　18 全許可病床数　530床　費用徴収病床数　94床　割合 17.7% 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　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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
061,226,8	関塚医院	〒957-0006 新発田市中田町２丁目１７番１５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%
081,046,6	小千谷さくら病院	〒947-0041 小千谷市小粟田２７３２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１１１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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
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%
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１０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３２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　17 01:個室　57　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　64床　割合 23.3% ２００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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
101,028,0	医療法人社団　山口医院	〒949-8603 十日町市下条３丁目５０９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　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%
101,047,0	たかき医院	〒949-8551 十日町市馬場丙１５５０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　6　3,300 02:２人室　2 04:４人室　4 全許可病床数　16床　費用徴収病床数　7床　割合 43.8%
101,057,9	新潟県立松代病院	〒942-1526 十日町市松代３５９２番地２	40	入院期間が１８０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２５		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 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 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　250,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0023000　270,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　330,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　260,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
101,069,4	社会福祉法人　清津福祉会　上村診療所	〒949-8407 十日町市田中ロ４６８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
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		予約に基づく診察 (予約診察) 第　6号　　徴収開始年月日：令和 6年11月 2日 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
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　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 05:（一般入院）急性期一　2,394
111,070,0	お元気でクリニック	〒954-0052 見附市学校町２－１３－７６		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 7年 3月17日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ２　7,500
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
121,094,8	新潟県立坂町病院	〒959-3193 村上市下鍛冶屋５８９番地	99	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　1 01:個室　2　5,060 01:個室　4　3,410 01:個室　5　2,530 02:２人室　30 04:４人室　52 03:３人室　6 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　11床　割合 11.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　82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　2,710
121,097,1	山北徳新会病院	〒959-3942 村上市勝木１３４０－１	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　病床数　徴収金額 01:個室　3 01:個室　7　2,750 05:５人室以上　50 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　7床　割合 11.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　119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　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
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	199	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　24　3,850 01:個室　9　3,300 01:個室　6 02:２人室　8 03:３人室　3 04:４人室　148 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　34床　割合 17.1% 入院期間が１８０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 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
131,075,5	新潟県立吉田病院	〒959-0242 燕市吉田大保町３２－１４	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　5 01:個室　1　3,410 01:個室　18　2,200 01:個室　3　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　22床　割合 20.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　88号　　徴収開始年月日：令和 4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　2,410
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　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 01:内　3,300　3,300　3,300 時間外診察 (時間外診察) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月19日 徴収額 3,300

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
151,054,5	厚生連　糸魚川総合病院	〒941-8502 糸魚川市大字竹ヶ花４５７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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　22号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 02:（一般入院）急性期一　2,717
151,055,2	よしだ病院	〒941-0067 糸魚川市横町５丁目９番１２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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　23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　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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１４７－１	47	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 06:（一般入院）急性期一　2,320
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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
171,041,8	五泉中央病院	〒959-1825 五泉市太田４８９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１８０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 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月13日 販売名　徴収額 FreeStyleリブレ2（センサー）　8,000 FreeStyleリブレ2（リーダー）　8,000
171,063,2	南部郷厚生病院	〒959-1765 五泉市愛宕甲２９２５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６３１７－１５	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 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
211,016,2	あがの市民病院	〒959-2025 阿賀野市岡山町１３－２３	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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：令和 2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　2,409
211,029,5	ながい眼科クリニック	〒959-2062 阿賀野市市野山１９１－１		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
221,048,3	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１６１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% ２００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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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%
221,059,0 (223,045,3)	佐渡市立両津病院	〒952-0005 佐渡市梅津２３１４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　130号　　徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　6,050 01:個室　5　4,400 01:個室　8　3,300 02:２人室　6 04:４人室　40 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　14床　割合 23.3%
231,029,1	うおぬま眼科	〒946-0001 魚沼市日渡新田字ヒワタリ８４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　オデッセイ　VB　S　30600BZX0002400　275,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　315,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　305,000 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　355,000
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３４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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　115号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
241,007,5	齋藤記念病院	〒949-6602 南魚沼市欠之上４７８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　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 4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　2,412
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１８８１	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 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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４１３２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　病床数　徴収金額 01:個室　37 01:個室　5　12,100 01:個室　8　7,700 01:個室　10　6,600 01:個室　60　5,500 02:２人室　80 04:４人室　228 05:５人室以上　26 全許可病床数　454床　費用徴収病床数　83床　割合 18.3% 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　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

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　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

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
241,049,7 (243,033,5)	南魚沼市民病院	〒949-6680 南魚沼市六日町２６４３番地１	152	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　病床数　徴収金額 01:個室　1 01:個室　2　11,000 01:個室　7　6,600 01:個室　2　3,300 01:個室　2　2,200 02:２人室　4 02:２人室　4　2,200 02:２人室　8　1,100 04:４人室　92 04:４人室　16　1,100 05:５人室以上　6 全許可病床数　144床　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　　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 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　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　213,800　213,800 04:チタン　259,700　259,700 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　価格 01:フッ化物局所　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　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 Si　30600BZX0002400　250,000 テクニスオデッセイ　TVB S　30600BZX0002500　280,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　250,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　280,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　250,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0023000　280,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016700　250,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016800　280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
241,063,8 (243,037,6)	ゆきぐに大和診療所	〒949-7302 南魚沼市浦佐４１１５番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　670号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 40:その他　コバルトクロム合金　213,800　213,800 40:その他　チタン合金　259,700　259,700 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,600
251,006,4	中条中央病院	〒959-2656 胎内市西本町１２－１	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１８０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９９７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　8,800 01:個室　3　7,700 01:個室　10　5,500 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１８０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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
501,161,5	新潟聖籠病院	〒957-0124 北蒲原郡聖籠町大字蓮野５９６８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２００番地	42	入院期間が１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
581,166,7	町立湯沢病院	〒949-6101 南魚沼郡湯沢町大字湯沢２８７７－１	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１８０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２６８２番地	59	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　1 01:個室　4　4,400 01:個室　2　3,300 01:個室　1　2,200 02:２人室　2　1,100 05:５人室以上　30 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　9床　割合 22.5% 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　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１８０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 9月 1日　　現在　医科]

令和 7年10月 2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
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７５４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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 7年10月 2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
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５２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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：令和 5年 5月23日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 10:小　11,000　11,000 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　30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 2,200 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　34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　2,722

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 9月 1日　　現在　医科]

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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４６８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　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：平成14年12月 1日 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