

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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11 83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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				入院料区分				
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
				01:個室	78			
				01:個室	1	7,700		
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年 6月23日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成28年 9月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年 7月 1日
				01:個室	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,430</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,330</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>6,280</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>32</td> <td>2,620</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>107</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>202床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 25.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 38号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,376
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%																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																							
7,700																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																							
3,300																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																						
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
011,606,2	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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 44 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 26 04:4人室 248 全許可病床数 367床 費用徴収病床数 49床 割合 13.4% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 8号 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 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
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 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 販売名 FreeStyleリブレ2 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 販売名 FreeStyleリブレ2

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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
011,713,6	松波クリニック	〒951-8161 新潟市中央区関屋松波町2丁目1 43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 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% 徴収開始年月日:平成16年7月1日
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 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% 徴収開始年月日:令和元年10月1日
011,796,1	医療法人社団 松田眼科医院	〒951-8114 新潟市中央区菅所通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 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 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 ClareonTM Pan0pt 30200BZX0029300 250,000 Clareon VivityT 30500BZX0004100 250,000 ClareonTM非球面Pan 30300BZX0015300 260,000 ClareonTM Pan0pt 30400BZX0025000 260,000 徴収開始年月日:令和6年1月1日
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 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 ClareonTM Pan0pt 30200BZX0029300 282,000 ClareonTM Pan0pt 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 徴収開始年月日:令和5年9月11日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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					
012,016,3	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					
				区分	病床数	徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日			
				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					
				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
012,072,6	新潟脳外科病院	〒950-1101 新潟市西区山田3057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 80号					
				区分	病床数	徴収開始年月日：令和 5年10月 1日			
				01:個室	5				
				01:個室	3	8,800			
				01:個室	55	4,400			
				01:個室	4	3,300			
				02:2人室	8				
				03:3人室	9				
				04:4人室	84				
				全許可病床数	168床	費用徴収病床数	62床	割合	36.9%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 111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			2,713		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

7頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 04:4人室 05:5人室以上	30 37 38 9 2 66 12 156 48 12	6,600 7,150 9,900 16,500 2,750	徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日
				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	徴収額	初診患者数	徴収患者数
					7,700	5,500	徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号	徴収額	再診患者数	徴収患者数
					3,300	2,090	徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 40号	徴収額	対象者数	徴収日数 徴収料金
					2,785	01: (一般入院) 急性期一	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 5号	徴収額	予約料	徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日
					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	診療科	予約料	徴収開始年月日：平成30年 4月 1日
					02:精	予約料	予約料
						1,000	1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日
				01:個室	8			
				01:個室	12	3,000		
				01:個室	6	5,500		
				01:個室	2	11,000		
				02:2人室	6			
				04:4人室	152			
				全許可病床数	186床	費用徴収病床数	20床	割合 10.8%
				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	黒崎病院	〒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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日
				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	診療の名称		徴収開始年月日：平成30年11月 1日	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年 7月 1日
				01:個室	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日
				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	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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 新潟市中央区姥ヶ山5丁目4番1 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 11号 多焦点眼内レンズの販売名 アルコンアクリソフIQPan0 アルコンアクリソフIQPan0 アルコン Clareon Pa アルコン Clareo Pan
012,209,4	新津医療センター病院	〒956-0025 新潟市秋葉区吉田610番地	174	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 多焦点眼内レンズの販売名 アルコンアクリソフIQPan0 アルコンアクリソフIQPan0 アルコン Clareon Pa アルコン Clareo Pan 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 23100BZX0004200 23100BZX0004300 30200BZX0029400 30300BZX0015300 徴収額 250,000 270,000 250,000 270,000 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 (入療養提供) 第 143号 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 区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 2,420 11: (一般入院) 特別入院 1,010 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日
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 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 区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 入院料区分 02: (一般入院) 急性期一 2,712 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和7年12月2日作成

11頁

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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	社会医療法人 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				入院料区分				
				04: (一般入院) 急性期一				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

13頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																			
012,322,5	鴻東けやき病院	〒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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 8.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																				
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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,520</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>166床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 24.7%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table>	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
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 徴収額 27,500 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日																																			
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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																	
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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1-1-24 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 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 Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp Clareon Vivity Clareon PanOpti Clareon PanOpti ファインビジョンHP テクニスオデッセイ VB Si テクニスオデッセイ TVB S Clareon Vivity Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック TECNIS PureSee TECNIS PureSee	徴収開始年月日 : 令和 5年 9月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30400BZX0019700 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30700BZX0007900 30500BZX0026300 30500BZX0026400 30600BZX0022900 30600BZX0023000 30600BZX0016700 30600BZX0016800	徴収額 297,000 297,000 341,000 363,000 341,000 341,000 363,000 308,000 330,000 352,000 363,000 308,000 330,000 308,000 330,000 330,000 330,000 352,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

15頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>58</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>216</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>325床</td> <td>費用徴収病床数 81床 割合 24.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 6号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 6号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 101号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,394</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数			7,700	徴収額	再診患者数	徴収患者数			3,300	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一			2,394
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%																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																							
		7,700																																																							
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																							
		3,300																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																						
05: (一般入院) 急性期一			2,394																																																						
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																			
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

16頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																															
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>130</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>78</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>412</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>50</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>676床</td> <td>費用徴収病床数 132床 割合 19.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 106号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,780</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,780
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%																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																	
7,700																																																			
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																	
3,300																																																			
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																
01: (一般入院) 急性期一			2,780																																																
012,466,0	笛出線 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 3号		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>297,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029400	330,000	Clareon 非球面Pan0	30300BZX0015300	330,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000	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	Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000																				
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																	
Clareon 非球面Pan0	30200BZX0029400	330,000																																																	
Clareon 非球面Pan0	30300BZX0015300	330,000																																																	
Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																																																	
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																																																	
Clareon Vivity	30700BZX0007900	330,000																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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	区分 01:個室 01:個室 04:4人室 全許可病床数	病床数 3 18 144 165床	徴収金額 15,000 5,000 費用徴収病床数 21床
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	区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室 全許可病床数	病床数 2 2 8 22 32 66床	徴収金額 6,600 5,500 4,400 費用徴収病床数 32床

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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	265	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>50</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>136</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>265床</td><td>費用徴収病床数</td><td>82床</td><td>割合 30.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 37号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 8号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 15号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,617</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,188</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,221</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			診療の名称	徴収額	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
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%																																																																																
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																		
7,700																																																																																				
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																		
3,300																																																																																				
診療の名称	徴収額																																																																																			
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

19頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
				<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 12号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>279,510</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>327,910</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>279,510</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>279,510</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>327,910</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>327,910</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>279,510</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>327,910</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>279,510</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>327,910</td> </tr> </tbody> </table>	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	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	279,510	Clareon非球面Pan0p	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
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																																										
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	279,510																																											
Clareon非球面Pan0p	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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>17,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>220</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>312床</td> <td>費用徴収病床数 72床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	2,200			徴収額	再診患者数	徴収患者数	2,200				
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%																																											
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																											
2,200																																													
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートーリック テクニス シナジー VB Si テクニス シナジー TVB S Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp Clareon Vivity テクニスオデッセイVB Sim テクニスオデッセイTVB Si
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 区分 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%
012,645,9	末広橋病院	〒950-0041 新潟市東区臨港町二丁目 2 5 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 区分 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11月1日 現在 医科]

令和7年12月2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 多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシナジーVBSimpl テクニスシナジーTVBSimp Clareon非球面PanOp Clareon非球面PanOp Clareon Vivity ファインビジョンHP テクニスオデッセイVBSimp テクニスオデッセイTVB Si Clareon Vivity Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック Vivinex ジェメトリック テクニスピュアシー [®] テクニスピュアシートーリックII アクリバトリノバPro																		
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8-12 91	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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%
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90 9番地		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 02:精 4,000																		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>177床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 20.3%</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,394</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>77,000</td> </tr> <tr> <td>02:白金加金</td> <td>77,000</td> </tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> </tbody> </table>	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	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	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															
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																																																												
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	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 <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>6,600</td> <td>6,600</td> <td>6,600</td> <td>6,600</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>6,600</td> <td>6,600</td> <td>6,600</td> <td>6,600</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table>						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
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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 新潟市江南区大渕176番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 351号 金属 その他金属 03:コバルト 上顎 275,000 下顎 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 繼続管理種類 價格 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 多焦点眼内レンズの販売名 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 VivityT 30500BZX0004100 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額
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2-4-3 8-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 530号 金属 その他金属 03:コバルト 上顎 220,000 下顎 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 繼続管理種類 價格 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 新潟市江南区大渕1544-15		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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
012,797,8	新潟レディースライフクリニック	〒956-0031 新潟市秋葉区新津 5 1 4 9 – 1 7	19	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 7年 4月12日
				01:個室	10			
				01:個室	7	3,000		
				01:個室	1	6,000		
				01:個室	1	8,000		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合 47.4%
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日
				入院料区分				
				01: (一般入院) 急性期一				
021,154,1	田宮病院	〒940-2135 長岡市深沢町 2 3 0 0	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年11月 1日
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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371番地1	240	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>180</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>240床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>38床</td> <td>割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 8号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,050</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,050</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,140</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療の名称	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日	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
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%																																																										
診療の名称	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

26頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
021,269,7	悠遊健康村病院	〒940-2138 長岡市大字日越337番地	300	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>212</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>250床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 4.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 5号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>935</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 8号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,655</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,010</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%	診療の名称	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日	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
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%																																																					
診療の名称	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

27頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>155</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>272</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>554床</td> <td>費用徴収病床数 176床 割合 31.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 3号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 3号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 49号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	52		01:個室	155	6,050	01:個室	18	8,250	01:個室	1	13,750	01:個室	2	9,350	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,783
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	52																																																					
01:個室	155	6,050																																																				
01:個室	18	8,250																																																				
01:個室	1	13,750																																																				
01:個室	2	9,350																																																				
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%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
7,700																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																				
3,300																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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2041番地	500	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>38</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>320</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>500床</td><td>費用徴収病床数 112床 割合 22.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 97号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,783</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,783
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%																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																													
7,700																																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																													
3,300																																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																												
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	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 6号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコンアクリソフ IQPan0</td><td>23100BZX0004200</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQPan0</td><td>23100BZX0004300</td><td>370,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>370,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30200BZX0029400</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30300BZX0015300</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>400,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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	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																										
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	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																																																													
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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651-4		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 7日</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ レ</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>260,000</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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																																				
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24番地	431	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>77</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>300</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>431床</td> <td>費用徴収病床数 92床 割合 21.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,790</td> </tr> </tbody> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 4日</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	23		01:個室	77	5,500	01:個室	9	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 92床 割合 21.3%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,790	徴収額		11,000	
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	23																																																						
01:個室	77	5,500																																																					
01:個室	9	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 92床 割合 21.3%																																																					
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																					
7,700																																																							
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																					
3,300																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																				
01: (一般入院) 急性期一			2,790																																																				
徴収額																																																							
11,000																																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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 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 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon非球面Pan0p Clareon非球面Pan0p テクニスシナジーVB Simp テクニスシナジーTVB Sim Clareon Vivity Clareon TMPan0pt Clareon TMPan0pt Clareon Vivity Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック Vivinex ジエメトリック 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30200BZX0029400 300,000 30300BZX0015300 330,000 30200BZX0005500 270,000 30200BZX0013900 290,000 30500BZX0004100 300,000 30200BZX0029300 300,000 30400BZX0025000 330,000 30700BZX0007900 330,000 30500BZX0026300 250,000 30600BZX0022900 250,000 30500BZX0026400 270,000 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 診療科 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 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 予約料 予約料 予約料
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 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% 徴収開始年月日：令和元年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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7-12	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	区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 04:4人室 05:5人室以上	病床数 13 6 3 8 3 152 8 6	徴収開始年月日 : 令和 3年 4月 1日 5,650 3,950 1,700 199床 費用徴収病床数 17床 割合 8.5%
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	区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 04:4人室 05:5人室以上	病床数 50 2 51 80 328 19	徴収開始年月日 : 令和 2年12月 1日 15,510 5,280 530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	徴収額 7,700	初診患者数	徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 6号	徴収額 3,300	再診患者数	徴収開始年月日 : 令和 4年10月 1日
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 87号	入院料区分 01: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日 徴収日数 2,790

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				入院料区分				
				04: (一般入院) 急性期一				2,376
031,219,0	三交病院	〒943-0000 上越市大字塙屋 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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	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	徴収額			徴収開始年月日：令和 7年 3月31日
					11,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

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

令和 7年12月 2日作成

34頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>56</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>216</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>313床</td> <td>費用徴収病床数 57床 割合 18.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 100号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 3号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>154,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイトーリック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>308,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11		01:個室	1	11,000	01:個室	56	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 57床 割合 18.2%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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	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
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	11																																																																	
01:個室	1	11,000																																																																
01:個室	56	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 57床 割合 18.2%																																																																
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																
7,700																																																																		
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																
3,300																																																																		
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																																																															
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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 31 号	14	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 3 8,000</p> <p>02:2人室 8</p> <p>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 3号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額</p> <p>アルコンアクリソフ IQPan0 23100BZX0004200 236,000</p> <p>アルコンアクリソフ IQPan0 23100BZX0004300 288,000</p> <p>Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 241,500</p> <p>Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 293,500</p> <p>テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 241,500</p> <p>テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 293,500</p> <p>Craleon Vivity 30500BZX0004100 241,500</p> <p>アルコンClareon0ano 30200BZX0029300 241,500</p> <p>アルコンClareon 0an 30400BZX0025000 293,500</p> <p>テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 241,500</p> <p>テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 293,500</p> <p>HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026300 171,000</p> <p>HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026400 201,000</p> <p>HOYA Vivinex Ge 30600BZX0022900 171,000</p> <p>HOYA Vivinex Ge 30600BZX0023000 201,000</p> <p>BVI フайнビジョン HP 30400BZX0019700 165,000</p>
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	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 10号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額</p> <p>Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 300,000</p> <p>Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000</p> <p>ClareonVivity E 30500BZX0004100 350,000</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000</p> <p>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000</p> <p>Clareon Vivity 30700BZX0007900 375,000</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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30号	210	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>40</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>210床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 26.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 24号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数			5,500			
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%																																						
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 三条市大野畠6番18号	120	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>39</td> <td>5,610</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,060</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,180</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 38.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 23号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>210,000</td> <td>210,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 17号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,575</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2		01:個室	39	5,610	01:個室	3	5,060	01:個室	4	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 46床 割合 38.3%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		210,000	210,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,575
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	2																																							
01:個室	39	5,610																																						
01:個室	3	5,060																																						
01:個室	4	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 46床 割合 38.3%																																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																					
03:コバルト		210,000	210,000																																					
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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 三条市北入藏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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月 1日
				01:個室	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月 1日
				01:個室	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月 1日
				01:個室	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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日	令和 2年 8月 1日
				入院料区分					
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月 1日
				01:個室	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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 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	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>110</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>248</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>400床</td> <td>費用徴収病床数 119床 割合 29.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 35号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 112号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,780</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 10号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>242,900</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>264,900</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイVB Sim</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>242,900</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>264,900</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面 Pan0</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>242,900</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>264,900</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>242,900</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>264,900</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>242,900</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレリーダー</td> <td>8,300</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレセンサー</td> <td>7,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,780	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	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
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%																																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																		
7,700																																																																																				
5,500																																																																																				
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																		
3,300																																																																																				
2,090																																																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																	
01: (一般入院) 急性期一			2,780																																																																																	
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																																																																																		
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室 01:個室 03:3人室 04:4人室	4 5 9 36		1,650 2,750	
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室 05:5人室以上	6 28 4 208 54		3,300 1,320	
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	9		
				01:個室	3	2,200	
				01:個室	30	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	52床 割合 17.7%
				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	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	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				01:個室	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	診療の名称			徴収開始年月日：令和 3年11月 1日
				02:リハビリテーション				徴収額
				02:リハビリテーション				1,100
				02:リハビリテーション				847
				02:リハビリテーション				1,870
				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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
				06: (一般入院) 急性期一				2,110
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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1-2-36		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 7号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <table> <tr><td>多焦点眼内レンズの販売名</td><td>医薬品医療機器等法承認番号</td><td>徴収額</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQPan0</td><td>23100BZX0004200</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQPan0</td><td>23100BZX0004300</td><td>370,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>310,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>370,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30200BZX0029400</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面PanOp</td><td>30300BZX0015300</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>380,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ VB S</td><td>30600BZX0002400</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>400,000</td></tr> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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																	
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	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	<p>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 徵収開始年月日：令和 2年12月 1日</p> <table> <thead> <tr><th>区分</th><th>病床数</th><th>徴収金額</th></tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>51</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>18,260</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>70</td><td>6,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>5,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>340</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>519床</td><td>費用徴収病床数 94床 割合 18.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 9号 徵収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table> <tr><td>徴収額</td><td>初診患者数</td><td>徴収患者数</td></tr> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 9号 徵収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table> <tr><td>徴収額</td><td>再診患者数</td><td>徴収患者数</td></tr> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 3号 徵収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table> <tr><td>入院料区分</td><td>対象者数</td><td>徴収日数</td><td>徴収料金</td></tr> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,720</td></tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	51		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	16		04:4人室	340		05:5人室以上	18		全許可病床数	519床	費用徴収病床数 94床 割合 18.1%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,720
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	51																																																					
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	16																																																					
04:4人室	340																																																					
05:5人室以上	18																																																					
全許可病床数	519床	費用徴収病床数 94床 割合 18.1%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
7,700																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																				
3,300																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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					
				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 小千谷市小栗田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					
				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					
				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					
				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		

保險外併用療養費醫療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和7年12月2日作成

45頁

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,200 02:2人室 8 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3% 徴収開始年月日：平成14年10月 1日
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 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% 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日
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 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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
101,067,8	おおふち眼科	〒948-0093 十日町市稻荷町三丁目南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 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 ジエメトリック 30500BZX0026300 250,000 Vivinex ジエメトリック 30500BZX0026400 270,000 Vivinex ジエメトリック 30600BZX0022900 250,000 Vivinex ジエメトリック 30600BZX0023000 270,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 260,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 290,000 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 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 十日町市田中口468番地1		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 690号</p> <p>金属 その他金属 03:コバルト</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 468号</p> <p>継続管理種類 價格</p> <p>01:フッ化物局所 1,100</p> <p>02:小窩裂溝填塞 1,450</p>
				<p>徴収開始年月日：平成30年 5月 1日</p> <p>上顎 下顎 108,000 108,000</p>
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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号</p> <p>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</p>
				<p>徴収開始年月日：令和 6年11月 2日</p>
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	<p>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</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 2 6,600</p> <p>01:個室 8 3,850</p> <p>02:2人室 4</p> <p>04:4人室 64</p> <p>04:4人室 16 1,430</p> <p>全許可病床数 94床 費用徴収病床数 26床 割合 27.7%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 18号</p> <p>入院料区分 對象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412</p>
				<p>徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日</p>
111,070,0	お元気でクリニック	〒954-0052 見附市学校町2-13-76		<p>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</p> <p>販売名 FreeStyleリブレ 2</p>
				<p>徴収開始年月日：令和 7年 3月17日</p> <p>徴収額 7,500</p>
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	<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9号</p> <p>診療の名称</p> <p>02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション</p>
				<p>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <p>徴収額 2,035 2,035 2,035</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

48頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年10月 1日
				01:個室	1			
				01:個室	2	5,060		
				01:個室	4	3,410		
				01:個室	6	2,530		
				02: 2人室	28			
				04: 4人室	52			
				03: 3人室	6			
				全許可病床数	99床	費用徴収病床数	12床	割合 12.1%
				入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 82号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				入院料区分				
				02: (一般入院) 急性期一				2,710
121,097,1	山北德新会病院	〒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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				入院料区分				
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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			
121,119,3 (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	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

50頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																						
131,075,5	新潟県立吉田病院	〒959-0242 燕市吉田大保町32-14	110	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,410</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,540</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 88号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,410</td> </tr> </tbody> </table>	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
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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 4号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td>令和 5年 5月19日</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	01:内	3,300	3,300	3,300	徴収額	徴収開始年月日	3,300	令和 5年 5月19日																										
診療科	予約料	予約料	予約料																																							
01:内	3,300	3,300	3,300																																							
徴収額	徴収開始年月日																																									
3,300	令和 5年 5月19日																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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			
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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	4		
				01:個室	2	11,000	
				01:個室	3	6,600	
				01:個室	3	5,500	
				01:個室	16	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	24床 割合 12.1%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 22号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				02: (一般入院) 急性期一			2,717
151,055,2	アグリよしだ病院	〒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	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	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				10: (一般入院) 地域一般			1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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				
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年10月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和元年10月 1日
				入院料区分				
				04: (一般入院) 急性期一				
							2,409	
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 2年12月 1日
				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	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日
				入院料区分				
				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	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日：令和 6年 1月17日
				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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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			
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	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	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				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	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	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																									
211,016,2	あがの市民病院	〒959-2025 阿賀野市岡山町13-23	196	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>156床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 11.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 95号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p>	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															
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		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 4号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQPan0</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフ IQPan0</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>215,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	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																																
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>276</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>354床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 12.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 36号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>1,320</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 110号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数			1,320	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
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%																																											
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																											
		1,320																																											
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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 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 2 3 1 4 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 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 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 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 Clareon Vivity 30500BZX0004100 305,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 355,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 275,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 315,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 275,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 315,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 275,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 315,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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			
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	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	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				04: (一般入院) 急性期一			2,376
241,007,5	斎藤記念病院	〒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	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	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				04: (一般入院) 急性期一			2,412
241,010,9	医療法人社団 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	多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシナジー VB Sim	医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0005500	徴収額 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																																																																		
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>60</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>228</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>454床</td> <td>費用徴収病床数 83床 割合 18.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 10号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 10号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 117号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,780</td> </tr> </tbody> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 3号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>75,260</td> </tr> <tr> <td>01:金合金</td> <td>68,970</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 645号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>596,880</td> <td>596,880</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>金パラジウム合金</td> <td>555,080</td> <td>555,080</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>331,420</td> <td>331,420</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>386,780</td> <td>386,780</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,780	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	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
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%																																																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																				
7,700																																																																																						
5,500																																																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																				
3,300																																																																																						
2,090																																																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																			
01: (一般入院) 急性期一			2,780																																																																																			
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	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 294号 繼続管理種類 價格 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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

59頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																
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 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>92</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>144床</td><td>費用徴収病床数</td><td>41床 割合 28.5%</td></tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 116号 <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,409</td></tr> </tbody> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 667号 <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>213,800</td><td>213,800</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>259,700</td><td>259,700</td></tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 453号 <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,600</td><td>平成27年11月 1日</td></tr> </tbody> </table> 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 <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジエメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジエメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジエメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジエメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016700</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>TECNIS PureSee</td><td>30600BZX0016800</td><td>280,000</td></tr> </tbody> </table>	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	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	継続管理種類	価格	徴収開始年月日	01:フッ化物局所	1,600	平成27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	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 ジエメトリック	30500BZX0026300	250,000	Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	280,000	Vivinex ジエメトリック	30600BZX0022900	250,000	Vivinex ジエメトリック	30600BZX0023000	280,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	250,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	280,000			
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	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																																																																																																	
継続管理種類	価格	徴収開始年月日																																																																																																		
01:フッ化物局所	1,600	平成27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																																																																																																		
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 ジエメトリック	30500BZX0026300	250,000																																																																																																		
Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400	280,000																																																																																																		
Vivinex ジエメトリック	30600BZX0022900	250,000																																																																																																		
Vivinex ジエメトリック	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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

60頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
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		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 670号</p> <table> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>コバルトクロム合金</td> <td>213,800</td> <td>213,800</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>チタン合金</td> <td>259,700</td> <td>259,700</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 81号</p> <table> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,600</td> </tr> </table>	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	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,600																
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																																	
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	<p>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</p> <table> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 18.9%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 99号</p> <table> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,409</td> </tr> </table>	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
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	<p>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</p> <table> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 28.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 19号</p> <table> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,193</td> </tr> </table>	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						
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																								
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>212</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>240床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 16号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,177</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,155</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,430</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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
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%																																										
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	<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 79号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,550</td> </tr> </tbody> </table>	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																																
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2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																																												
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 3号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,650</td> <td>令和元年10月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 107号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,010</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	徴収開始年月日	1,650	令和元年10月 1日	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			1,010														
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%																																														
徴収額	徴収開始年月日																																															
1,650	令和元年10月 1日																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
11: (一般入院) 特別入院			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26 82番地	59	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 13号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,180</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,160</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>935</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 30号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	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	1,870	02:リハビリテーション	935	02:リハビリテーション	1,100	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
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%																																														
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	1,870																																															
02:リハビリテーション	935																																															
02:リハビリテーション	1,100																																															
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

63頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>65</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>28,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>82</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>592</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td>55</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>827床</td> <td>費用徴収病床数 111床 割合 13.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 1号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 1号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 56号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>13: (特定入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,838</td> </tr> </tbody> </table>	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	592		05: 5人室以上	55		全許可病床数	827床	費用徴収病床数 111床 割合 13.4%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	11,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	13: (特定入院) 7対1入			2,838
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	592																																																								
05: 5人室以上	55																																																								
全許可病床数	827床	費用徴収病床数 111床 割合 13.4%																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																							
11,000																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																							
3,300																																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																						
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

64頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																								
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>272</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>400床</td> <td>費用徴収病床数 77床 割合 19.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 33号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,723</td> </tr> </tbody> </table>	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%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,723
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%																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																										
7,700																																																												
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																										
3,300																																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																									
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

65頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
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	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>264</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>350床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 4.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:小</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 30号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 34号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> </tbody> </table>	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%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	10:小	11,000	11,000			徴収額	初診患者数	徴収患者数	2,200			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
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%																																																											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料																																																									
10:小	11,000	11,000																																																											
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																											
2,200																																																													
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11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 2日作成

66頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	：令和元年10月 1日