

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

1頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|-------------|------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 011,071,9 | 竹山病院        | 〒951-8068<br>新潟市中央区上大川前通六番 1 1<br>8 3 番地 | 33  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 121号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 9 6,600<br>01:個室 2 4,400<br>02: 2 人室 2<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 16<br>全許可病床数 33床 費用徴収病床数 12床 割合 36.4%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 66号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>08: (一般入院) 急性期一 2,277 |
| 011,120,4 | 南浜病院        | 〒950-3102<br>新潟市北区島見町 4 5 4 0 番地         | 275 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 37号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 78<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 10 2,200<br>02: 2 人室 16 1,100<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 160<br>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<br>新潟市北区松浜町 3 3 9 6 番地         | 350 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 122号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 2,750<br>01:個室 27<br>02: 2 人室 6<br>04: 4 人室 312<br>05: 5 人室以上 55<br>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 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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<br>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<br>(入療養提供) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 4年 6月23日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 2,750<br>01:個室 9<br>02: 2人室 8<br>03: 3人室 24<br>04: 4人室 120<br>05: 5人室以上 216<br>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<br>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<br>(入療養提供) 第 194号<br>徴収開始年月日：平成28年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 66<br>01:個室 23 2,000<br>01:個室 1 7,000<br>02: 2人室 8<br>04: 4人室 332<br>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<br>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<br>(入療養提供) 第 125号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 14 2,200<br>02: 2人室 10<br>04: 4人室 136<br>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<br>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<br>(入療養提供) 第 127号<br>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 5 4,400<br>01:個室 10 3,300<br>02: 2人室 12 1,650<br>04: 4人室 152<br>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 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

3頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------|---------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 011,566,8 | 新潟中央病院      | 〒950-8556<br>新潟市中央区新光町 1 番地 1 8 | 249 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 74号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3<br>01:個室 2 9,430<br>01:個室 2 7,330<br>01:個室 15 6,280<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 9<br>04: 4 人室 28<br>04: 4 人室 32 2,620<br>05: 5 人室以上 107<br>全許可病床数 202床 費用徴収病床数 51床 割合 25.2%<br>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<br>(大病院初診) 第 13号<br>徴収開始年月日：令和 7年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 13号<br>徴収開始年月日：令和 7年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 38号<br>徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>02: (一般入院) 急性期 B 2,706 |
|           |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|--------------------|------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 011,606,2 | 新潟県立がんセンター<br>新潟病院 | 〒951-8566<br>新潟市中央区川岸町 2 丁目 1 5 番<br>地 3 | 367 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 129号      徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      44<br>01:個室      1      18,260<br>01:個室      2      8,360<br>01:個室      10      5,280<br>01:個室      28      3,630<br>01:個室      8      3,410<br>02: 2 人室      26<br>04: 4 人室      248<br>全許可病床数      367床      費用徴収病床数      49床      割合 13.4%<br><br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 8号      徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日<br>徴収額      初診患者数 徴収患者数<br>5,500<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 89号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>31: (専門入院) 7 対 1 入      3,140 |
| 011,614,6 | 医療法人社団 大森内<br>科医院  | 〒950-0909<br>新潟市中央区八千代 1 丁目 1 番 3<br>0 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 49号      徴収開始年月日：平成14年 9月20日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      4<br>01:個室      5      1,575<br>01:個室      4      1,365<br>02: 2 人室      6<br>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<br>新潟市中央区月町 2 0 1 4 - 1        |     | 保険適用期間終了後のプログラム医療機器の使用<br>(期間後プ機) 第 1号      徴収開始年月日：令和 7年 1月 9日<br>販売名      徴収額<br>FreeStyleリブレ2      7,000<br><br>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 1号      徴収開始年月日：令和 6年 7月 9日<br>販売名      徴収額<br>FreeStyleリブレ 2      7,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|           |                    |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

5頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称     | 医療機関所在地                                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                               |
|-----------|-----------------|----------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 011,713,6 | 松波クリニック         | 〒951-8161<br>新潟市中央区関屋松波町 2 丁目 1<br>4 3 番地    | 6   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 100号<br>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 1 8,000<br>02: 2 人室 2 3,000<br>03: 3 人室 3<br>全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%               |
| 011,775,5 | 聖園病院            | 〒950-2002<br>新潟市西区青山 7 丁目 9 番 1 0 号          | 40  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 13号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 7 3,410<br>02: 2 人室 2 1,100<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 28<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 9床 割合 22.5% |
| 011,788,8 | 明生堂アイ・クリニッ<br>ク | 〒950-0005<br>新潟市東区太平 3 丁目 2 0 8 3 番<br>地 2 9 | 6   | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 16号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名<br>リジュセアミニ<br>徴収額<br>3,850                                                                  |
|           |                 |                                              |     |                                                                                                                                                                    |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|---------------|-------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 011,796,1 | 医療法人社団 松田眼科医院 | 〒951-8114<br>新潟市中央区営所通 1 番町 3 0 8<br>番地 3 | 8   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 102号<br>徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 2,750<br>02: 2 人室 4<br>全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%<br>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<br>(レンズ支給) 第 2号<br>徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>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<br>Clareon TM非球面Pa 30200BZX0029400 250,000<br>ClareonTMPanOpt 30200BZX0029300 250,000<br>Clareon VivityT 30500BZX0004100 250,000<br>ClareonTM非球面Pan 30300BZX0015300 260,000<br>ClareonTMPanOpt 30400BZX0025000 260,000<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 300,000<br>Clareon PanOpti 30800BZX0001500 310,000<br>近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 1号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0.025% 4,500 |
| 011,879,5 | 医療法人社団 せき眼科医院 | 〒950-2022<br>新潟市西区小針 1 丁目 3 0 番 1         |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 1号<br>徴収開始年月日：令和 5年 9月11日<br>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<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 282,000<br>ClareonTMPanOpt 30200BZX0029300 282,000<br>ClareonTMPanOpt 30400BZX0025000 307,000<br>テクニスオデッセイ オプティブ 30600BZX0002400 246,000<br>テクニスオデッセイ トーリック 30600BZX0002500 271,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 309,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 246,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 271,000<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 311,700<br>Clareon PanOpti 30800BZX0001500 336,700                                                                                                                        |
|           |               |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|--------------|--------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,016,3 | エンゼルマザークリニック | 〒950-0962<br>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<br>(入療養提供) 第 62号<br>徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br>区分<br>01:個室 2<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 7 6,600<br>04:4人室 8<br>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<br>新潟市東区山木戸8丁目9番37号  |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 5号<br>徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>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<br>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<br>(入療養提供) 第 80号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分<br>01:個室 4<br>01:個室 3 8,800<br>01:個室 55 4,400<br>01:個室 5 3,300<br>02:2人室 8<br>03:3人室 9<br>04:4人室 84<br>全許可病床数 168床 費用徴収病床数 63床 割合 37.5%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 111号<br>徴収開始年月日：令和 3年12月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04:(一般入院)急性期一 2,935 |
|           |              |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称             | 医療機関所在地                                                 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,073,4<br>(713,026,0) | 社会福祉法人 恩賜財<br>団 済生会新潟病院 | 〒950-1104<br>新潟市西区寺地 2 8 0 - 7                          | 410 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 131号      徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      30<br>01:個室      37      6,600<br>01:個室      38      7,150<br>01:個室      9      9,900<br>01:個室      2      12,100<br>02: 2 人室      66<br>03: 3 人室      12<br>04: 4 人室      156<br>04: 4 人室      48      2,750<br>05: 5 人室以上      12<br>全許可病床数      410床      費用徴収病床数      134床      割合 32.7%<br>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<br>(大病院初診) 第 11号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額      初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第 11号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額      再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 40号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>01:（一般入院）急性期A                3,185<br>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<br>(精子凍結) 第 5号      徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日<br>徴収額<br>23,000 |
| 012,092,4                | かわちクリニック                | 〒950-0086<br>新潟市中央区花園1丁目4番3号<br>アパガーデンプレイス新潟駅2<br>0 2 号 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 1号      徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料<br>02:精                1,000           1,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                          |                         |                                                         |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|-------------------|-------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,109,6 | 東京ハートリズムクリニック新潟   | 〒950-0014<br>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<br>(入療養提供) 第 50号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4<br>01:個室 1 8,000<br>01:個室 1 7,000<br>01:個室 7 4,500<br>03:3人室 6<br>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<br>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<br>(入療養提供) 第 36号<br>徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 8<br>01:個室 12 3,000<br>01:個室 6 5,500<br>01:個室 2 11,000<br>02:2人室 6<br>04:4人室 152<br>全許可病床数 186床 費用徴収病床数 20床 割合 10.8%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 1号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>03:（一般入院）急性期一 3,092 |
| 012,117,9 | 黒埼病院              | 〒950-1123<br>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<br>(入療養提供) 第 42号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 3,850<br>04:4人室 56<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 4床 割合 6.7%                                                                                                                                                  |
|           |                   |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-----------------------|---------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,123,7 | 総合リハビリテーションセンター・みどり病院 | 〒950-0983<br>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<br>(入療養提供) 第 51号<br>徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 31<br>01:個室 12 6,600<br>01:個室 3 3,300<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 180<br>04: 4 人室 32 2,090<br>全許可病床数 261床 費用徴収病床数 47床 割合 18.0%<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 17号<br>徴収開始年月日：平成30年11月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02: リハビリテーション 2,600<br>02: リハビリテーション 2,600<br>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<br>新潟市中央区長潟8 3 7 番地 1       | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 105号<br>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5 4,000<br>01:個室 1<br>04: 4 人室 4<br>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<br>新潟市東区桃山町 1 丁目 1 1 4 番地 3 | 196 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 89号<br>徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 8 9,900<br>01:個室 16 5,500<br>01:個室 24 4,400<br>01:個室 8<br>02: 2 人室 10 3,300<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 24 2,200<br>04: 4 人室 104<br>全許可病床数 196床 費用徴収病床数 82床 割合 41.8%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 92号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>06: (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 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

11頁

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|-------------|--------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,162,5                | 寒河江眼科クリニック  | 〒950-0923<br>新潟市中央区姥ヶ山5丁目4番13号 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 11号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>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<br>アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 250,000<br>アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 270,000<br>アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 250,000<br>アルコン Clareo Pan 30300BZX0015300 270,000                                                                     |
| 012,209,4                | 新津医療センター病院  | 〒956-0025<br>新潟市秋葉区古田610番地     | 174 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 143号<br>徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 3,300<br>01:個室 13 2,200<br>02:2人室 16<br>02:2人室 4 1,650<br>03:3人室 18<br>04:4人室 100<br>05:5人室以上 20<br>全許可病床数 174床 費用徴収病床数 20床 割合 11.5%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 2号<br>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,420<br>12:（一般入院）特別入院 1,010 |
| 012,224,3<br>(013,960,7) | 新潟白根総合病院    | 〒950-1214<br>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<br>(入療養提供) 第 207号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5<br>01:個室 3 6,870<br>01:個室 18 5,440<br>01:個室 5 4,440<br>04:4人室 148<br>全許可病床数 179床 費用徴収病床数 26床 割合 14.5%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 25号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一 2,935<br>12:（一般入院）特別入院 1,162                                 |
|                          |             |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|---------------|------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,243,3 | 白根大通病院        | 〒950-1203<br>新潟市南区大通黄金4－14－2 | 249 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 32号<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 17<br>01:個室 3 2,200<br>01:個室 6 3,300<br>01:個室 13 3,520<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 2 8,800<br>04:4人室 204<br>全許可病床数 249床 費用徴収病床数 28床 割合 11.2%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 36号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>08:（一般入院）急性期一 2,513 |
| 012,244,1 | おおや整形外科医院     | 〒950-1213<br>新潟市南区能登2丁目10－4  |     | 時間外診察等<br>(時間外診察) 第 4号<br>徴収額<br>2,100<br>徴収開始年月日：平成20年12月 8日                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 012,258,1 | 新潟リハビリテーション病院 | 〒950-3304<br>新潟市北区木崎761番地    | 168 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 23号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 10 4,400<br>01:個室 2<br>02:2人室 6<br>04:4人室 140<br>全許可病床数 158床 費用徴収病床数 10床 割合 6.3%                                                                                                                                                               |
|           |               |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|------------------------|-------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,261,5 | 厚生連 豊栄病院               | 〒950-3327<br>新潟市北区石動1丁目11番1号  | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 148号      徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      3<br>01:個室      4      5,500<br>01:個室      26      3,300<br>01:個室      2      2,200<br>02: 2 人室      8<br>04: 4 人室      156<br>全許可病床数      199床      費用徴収病床数      32床      割合 16.1%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 26号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>11: (一般入院) 地域一般      1,815<br>12: (一般入院) 特別入院      1,166                                                                        |
| 012,267,2 | 医療法人社団   さいとう眼科医院      | 〒950-3322<br>新潟市北区嘉山2230番地7   |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 25号      徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名      徴収額<br>リジュセアミニ点眼液      0.025%      4,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 012,273,0 | 社会医療法人   愛仁会<br>亀田第一病院 | 〒950-0165<br>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<br>(入療養提供) 第 152号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1<br>01:個室      6      8,800<br>01:個室      21      6,600<br>01:個室      2      4,400<br>02: 2 人室      8<br>02: 2 人室      2      3,300<br>03: 3 人室      3<br>04: 4 人室      100<br>04: 4 人室      4      2,200<br>05: 5 人室以上      50<br>全許可病床数      197床      費用徴収病床数      35床      割合 17.8%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 112号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一      2,160 |
|           |                        |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|-------------------------------------------------|---------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,311,8 | 一般社団法人 新潟県<br>労働衛生医学協会 附<br>属 岩室リハビリテー<br>ション病院 | 〒953-0104<br>新潟市西蒲区岩室温泉 7 7 2 番地<br>1 | 95  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 41号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 4 1,100<br>02: 2 人室 4 550<br>03: 3 人室 30<br>04: 4 人室 56<br>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<br>新潟市南区西白根 4 1 番地          | 275 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 209号<br>徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 6 2,200<br>01:個室 14 1,100<br>01:個室 7 880<br>01:個室 6 550<br>01:個室 4<br>02: 2 人室 18 330<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 208<br>全許可病床数 275床 費用徴収病床数 51床 割合 18.5% |
| 012,322,5 | 潟東けやき病院                                         | 〒959-0516<br>新潟市西蒲区国見 4 1 7 番地        | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 155号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 6 3,300<br>04: 4 人室 92<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 8床 割合 8.0%                                                                                              |
|           |                                                 |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                             |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|---------------------|-----------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,331,6 | 西蒲中央病院              | 〒959-0423<br>新潟市西蒲区旗屋 7 3 1 番地          | 166 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 46号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 5 5,500<br>01:個室 1 3,520<br>02: 2 人室 8 2,750<br>02: 2 人室 26 2,200<br>04: 4 人室 124<br>全許可病床数 166床 費用徴収病床数 41床 割合 24.7%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 45号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06: (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<br>新潟市中央区天神尾 1 丁目 1 7 番 5 号   | 19  | 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等<br>(精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>徴収額<br>27,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 012,348,0 | 医療法人 信眼会 松本眼科       | 〒950-0911<br>新潟市中央区笹口 2 丁目 1 番地 1 2     |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日<br>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<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 350,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 400,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 350,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 400,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 375,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 375,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 430,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 430,000<br>Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 320,000<br>Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 380,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 340,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 390,000 |
| 012,379,5 | 田沢眼科医院              | 〒956-0024<br>新潟市秋葉区山谷町 3 丁目 1 0 番 1 5 号 |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 26号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ 4,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|--------------|------------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,396,9 | 本多レディースクリニック | 〒950-0841<br>新潟市東区中野山 8 9 1 番地 1               | 14  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 172号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 4,950<br>01:個室 6 2,750<br>01:個室 4<br>03:3人室 3<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 012,403,3 | 山口眼科医院       | 〒950-0994<br>新潟市中央区上所 1 - 1 - 2 4 エ<br>ヌビル 1 F | 4   | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 8号<br>徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>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<br>Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 341,000<br>Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 363,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 341,000<br>Clareon Pan0pti 30200BZX0029300 341,000<br>Clareon Pan0pti 30400BZX0025000 363,000<br>テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 341,000<br>テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 363,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 363,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 341,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 363,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 341,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 363,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 341,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 363,000<br>Clareon Pan0pti 30700BZX0029800 363,000<br>Clareon Pan0pti 30800BZX0001500 385,000<br>ファインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000<br>アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 341,000<br>アクリバトリノバ Pro トー 30700BZX0005300 363,000<br>近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 22号<br>徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液 0.025% 5,500 |
|           |              |                                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                  |       |        |       |
|------------|-----------------------|--------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------|-------|--------|-------|
| 012,407,4  | 社会福祉法人新潟市社会事業協会 信楽園病院 | 〒950-2087<br>新潟市西区新通南 3 丁目 3 番 1 1 号 | 325 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 173号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日             |       |        |       |
|            |                       |                                      |     | 区分                                                                    | 病床数   | 徴収金額   |       |
|            |                       |                                      |     | 01:個室                                                                 | 15    |        |       |
|            |                       |                                      |     | 01:個室                                                                 | 6     | 11,000 |       |
|            |                       |                                      |     | 01:個室                                                                 | 60    | 5,500  |       |
|            |                       |                                      |     | 01:個室                                                                 | 6     | 4,400  |       |
|            |                       |                                      |     | 01:個室                                                                 | 6     | 3,300  |       |
|            |                       |                                      |     | 01:個室                                                                 | 4     | 2,200  |       |
|            |                       |                                      |     | 02: 2 人室                                                              | 10    |        |       |
|            |                       |                                      |     | 04: 4 人室                                                              | 212   |        |       |
| 05: 5 人室以上 | 6                     |                                      |     |                                                                       |       |        |       |
| 全許可病床数     | 325床                  | 費用徴収病床数                              | 82床 | 割合 25.2%                                                              |       |        |       |
| 012,419,9  | 荒川レディースクリニック          | 〒953-0041<br>新潟市西蒲区巻甲 4 6 7 0 番地     | 12  | 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<br>(大病院初診) 第 6号<br>徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 |       |        |       |
|            |                       |                                      |     | 徴収額                                                                   | 初診患者数 | 徴収患者数  |       |
|            |                       |                                      |     | 7,700                                                                 |       |        |       |
|            |                       |                                      |     | 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 6号<br>徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 |       |        |       |
|            |                       |                                      |     | 徴収額                                                                   | 再診患者数 | 徴収患者数  |       |
|            |                       |                                      |     | 3,300                                                                 |       |        |       |
|            |                       |                                      |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 101号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日                |       |        |       |
|            |                       |                                      |     | 入院料区分                                                                 | 対象者数  | 徴収日数   | 徴収料金  |
|            |                       |                                      |     | 06: (一般入院) 急性期一                                                       |       |        | 2,635 |
|            |                       |                                      |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 174号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日             |       |        |       |
| 区分         | 病床数                   | 徴収金額                                 |     |                                                                       |       |        |       |
| 01:個室      | 1                     | 7,700                                |     |                                                                       |       |        |       |
| 01:個室      | 5                     | 3,300                                |     |                                                                       |       |        |       |
| 01:個室      | 3                     |                                      |     |                                                                       |       |        |       |
| 03: 3 人室   | 3                     |                                      |     |                                                                       |       |        |       |
| 全許可病床数     | 12床                   | 費用徴収病床数                              | 6床  | 割合 50.0%                                                              |       |        |       |
|            |                       |                                      |     |                                                                       |       |        |       |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|----------------|---------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,465,2 | 新潟市民病院         | 〒950-1197<br>新潟市中央区鐘木4 6 3 番地 7 | 676 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 180号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 130 6,600<br>01:個室 1 9,900<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 78<br>02:2人室 4<br>04:4人室 412<br>05:5人室以上 50<br>全許可病床数 676床 費用徴収病床数 132床 割合 19.5%<br>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<br>(大病院初診) 第 7号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 7号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 106号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期A 3,190 |
| 012,466,0 | 笹出線 近江眼科 近江皮膚科 | 〒950-0973<br>新潟市中央区上近江2丁目1番3号   |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 9号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>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<br>Clareon 非球面Pan0 30200BZX0029400 330,000<br>Clareon 非球面Pan0 30300BZX0015300 330,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000<br>テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 297,000<br>テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 297,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000                                                                                      |
|           |                |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|----------------------------------|---------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,483,5 | 医療法人社団白美会<br>新潟西蒲メディカルセ<br>ンター病院 | 〒953-0041<br>新潟市西蒲区巻甲4 3 6 8    | 165 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 181号<br>徴収開始年月日：平成20年 8月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 3 15,000<br>01:個室 18 5,000<br>04: 4 人室 144<br>全許可病床数 165床 費用徴収病床数 21床 割合 12.7%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 109号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一 2,376 |
| 012,486,8 | 猫山宮尾病院                           | 〒950-1151<br>新潟市中央区湖南1 4 番地 7   | 66  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 182号<br>徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 8 5,500<br>01:個室 22 4,400<br>04: 4 人室 32<br>全許可病床数 66床 費用徴収病床数 32床 割合 48.5%                                                                                     |
| 012,494,2 | 太田眼科                             | 〒950-0812<br>新潟市東区豊2 丁目6 番4 6 号 |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 4号<br>徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380                                                                                                                                                                               |
|           |                                  |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称             | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|-------------------------|-------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,516,2 | 新潟県厚生農業協同組合連合会 新潟医療センター | 〒950-2022<br>新潟市西区小針3丁目27番11号 | 265 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 186号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>4<br>01:個室<br>2<br>2,200<br>01:個室<br>3<br>3,300<br>01:個室<br>8<br>4,400<br>01:個室<br>1<br>5,500<br>01:個室<br>6<br>6,600<br>01:個室<br>3<br>7,700<br>01:個室<br>3<br>12,100<br>02: 2 人室<br>40<br>02: 2 人室<br>46<br>3,850<br>03: 3 人室<br>3<br>03: 3 人室<br>3<br>3,300<br>04: 4 人室<br>104<br>04: 4 人室<br>8<br>2,200<br>04: 4 人室<br>24<br>2,750<br>05: 5 人室以上<br>7<br>全許可病床数<br>265床<br>費用徴収病床数<br>107床<br>割合 40.4%<br>200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 37号<br>徴収額<br>初診患者数<br>徴収患者数<br>7,700<br>200床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 8号<br>徴収額<br>再診患者数<br>徴収患者数<br>3,300<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 15号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション<br>2,695<br>02:リハビリテーション<br>1,980<br>02:リハビリテーション<br>1,617<br>02:リハビリテーション<br>1,188<br>02:リハビリテーション<br>2,035<br>02:リハビリテーション<br>1,221<br>02:リハビリテーション<br>1,925<br>02:リハビリテーション<br>2,255 |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|--------------------|------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |                    |                              |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 107号<br>入院料区分 02: (一般入院) 急性期B<br>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>2,706<br><br>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<br>(レンズ支給) 第 12号<br>徴収開始年月日: 令和 5年 7月 1日<br>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<br>Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 279,510<br>Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 327,910<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 279,510<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 279,510<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 327,910<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 327,910<br>テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 279,510<br>テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 327,910<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 279,510<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 327,910<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 303,710<br>Clareon PanOpti 30800BZX0001500 352,110 |
| 012,564,2 | 新潟医療生活協同組合<br>木戸病院 | 〒950-0862<br>新潟市東区竹尾4丁目13番3号 | 312 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 190号<br>徴収開始年月日: 令和 5年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 20<br>01:個室 23 7,700<br>01:個室 34 9,900<br>01:個室 6 11,000<br>01:個室 1 17,600<br>02:2人室 8 6,600<br>04:4人室 220<br>全許可病床数 312床 費用徴収病床数 72床 割合 23.1%<br><br>200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 45号<br>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>2,200<br><br>200床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 11号<br>徴収開始年月日: 令和元年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>2,200                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|           |                    |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|--------------------------|------------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,575,8 | 明元堂眼科医院                  | 〒951-8068<br>新潟市中央区上大川前通 9－1 2<br>7 9 番地 |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 17号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液 0.025% 4,380                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 012,602,0 | 医療法人社団 仁悠会<br>あらい眼科      | 〒950-3321<br>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<br>(レンズ支給) 第 5号 徴収開始年月日：令和 5年 7月10日<br>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<br>Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 308,000<br>Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 330,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 297,000<br>テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 319,000<br>テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 341,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 319,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 341,000 |
| 012,605,3 | 整形外科・眼科大川ク<br>リニック       | 〒950-2015<br>新潟市西区西小針台 2 丁目 1 番 3<br>6 号 |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 19号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液 0.025% 4,380                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 012,636,8 | 社会医療法人新潟臨港<br>保健会 新潟万代病院 | 〒950-8584<br>新潟市中央区八千代 2 丁目 2 番 8<br>号   | 52  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 202号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 11,000<br>01:個室 12 8,800<br>02: 2 人室 2<br>02: 2 人室 4 4,400<br>04: 4 人室 32<br>全許可病床数 52床 費用徴収病床数 18床 割合 34.6%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 114号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06: (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 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------|-------------|-------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,645,9 | 末広橋病院       | 〒950-0041<br>新潟市東区臨港町二丁目25番地1 | 195 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 208号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 19<br>01:個室 2 5,500<br>01:個室 3 3,300<br>04:4人室 144<br>全許可病床数 168床 費用徴収病床数 5床 割合 3.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 012,649,1 | めいけ眼科クリニック  | 〒950-0941<br>新潟市中央区女池6-4-61   |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 8号<br>徴収開始年月日：令和8年6月1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液 4,800                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 012,653,3 | 東新潟まやま眼科    | 〒950-0861<br>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<br>(レンズ支給) 第 2号<br>徴収開始年月日：令和5年8月1日<br>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<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 360,000<br>Clareon PanOpti 30800BZX0001500 390,000<br>Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 330,000<br>Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 360,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000<br>ファインビジョンHP 30400BZX0019700 270,000<br>テクニスオデッセイVBSimp 30600BZX0002400 330,000<br>テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 360,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 360,000<br>Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026300 250,000<br>Vivinex ジュメトリック 30600BZX0022900 250,000<br>Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026400 280,000<br>Vivinex ジュメトリック 30600BZX0023000 280,000<br>テクニスピュアシー 30600BZX0016700 330,000<br>テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 360,000<br>アクリバトリノバPro 30600BZX0018900 300,000<br>近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 18号<br>徴収開始年月日：令和8年7月1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼 4,500 |
|           |             |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                         |
|-----------|---------------|----------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,664,0 | 祥慶会 渡辺記念クリニック | 〒951-8068<br>新潟市中央区上大川前通 8－1 2<br>9 1  | 14  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 211号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 6 5,500<br>01:個室 1 9,900<br>01:個室 3<br>02: 2 人室 4<br>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<br>新潟市中央区西堀前通六番町 9 0<br>9 番地 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 6号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 4,000                                                                                             |
|           |               |                                        |     |                                                                                                                                                              |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                 |
|--------------------------|-------------|--------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,700,2<br>(713,048,4) | 新潟南病院       | 〒950-8601<br>新潟市中央区鳥屋野 2 0 0 7 番地 6  | 177 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>リモハブCRU 0 2:無           |
|                          |             |                                      |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 215号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日                                                               |
|                          |             |                                      |     | 区分 病床数 徴収金額                                                                                                          |
|                          |             |                                      |     | 01:個室 5                                                                                                              |
|                          |             |                                      |     | 01:個室 35 6,050                                                                                                       |
|                          |             |                                      |     | 01:個室 1 13,200                                                                                                       |
|                          |             |                                      |     | 04:4人室 136                                                                                                           |
|                          |             |                                      |     | 全許可病床数 177床 費用徴収病床数 36床 割合 20.3%                                                                                     |
|                          |             |                                      |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 123号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日                                                                  |
|                          |             |                                      |     | 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,635                                                                          |
| 012,710,1                | ARTクリニック白山  | 〒951-8131<br>新潟市中央区白山浦 2 丁目 2 0 番地 1 |     | 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<br>(前歯部金属) 第 2号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>金属の種類 1 歯当たりの価格<br>01:金合金 77,000<br>02:白金加金 77,000 |
|                          |             |                                      |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 699号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日                                                                    |
|                          |             |                                      |     | 金属 その他金属 上顎 下顎                                                                                                       |
|                          |             |                                      |     | 03:コバルト 220,000 220,000                                                                                              |
|                          |             |                                      |     | 04:チタン 275,000 275,000                                                                                               |
|                          |             |                                      |     | 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<br>(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<br>38,500                                                                                                        |
|                          |             |                                      |     |                                                                                                                      |
|                          |             |                                      |     |                                                                                                                      |
|                          |             |                                      |     |                                                                                                                      |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|--------------|------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,727,5 | とやのメンタルクリニック | 〒950-0964<br>新潟市中央区網川原 2－1 0－2<br>8      |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 4号<br>徴収開始年月日：令和 4年 6月18日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>35:心内 6,600 6,600 6,600 6,600 6,600<br>35:心内 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400<br>35:心内 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400<br>35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300<br>02:精 6,600 6,600 6,600 6,600 6,600<br>02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400<br>02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 4,400<br>02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300 |
| 012,732,5 | はにゅうクリニック    | 〒950-2045<br>新潟市西区五十嵐東 1 丁目 1 番 1<br>5 号 |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 24号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液 0.025% 4,380                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 012,756,4 | 椿田医院         | 〒950-0105<br>新潟市江南区大湊 1 7 6 番地           |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 351号<br>徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 275,000 275,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 66号<br>徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 2,200                                                                                                                                                                                             |
|           |              |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|---------------------|---------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,757,2                | 紫竹山つちだ眼科            | 〒950-0914<br>新潟市中央区紫竹山2丁目4番31号        |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>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<br>Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 330,000<br>Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 380,000<br>ClareonTMPan0pt 30200BZX0029300 330,000<br>ClareonTMPan0pt 30400BZX0025000 380,000<br>Clareon VivityT 30500BZX0004100 330,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000<br>Clareon Pan0pti 30700BZX0029800 360,000<br>Clareon Pan0pti 30800BZX0001500 410,000<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 340,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 390,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 340,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 390,000<br><br>近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 2号 徴収開始年月日：令和 8年 6月23日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0.025% 5,000 |
| 012,777,0<br>(713,118,5) | こうなんfamily<br>クリニック | 〒950-0162<br>新潟市江南区亀田大月2-4-38-1       |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 530号 徴収開始年月日：令和 5年 1月30日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 220,000 220,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 69号 徴収開始年月日：令和 5年 1月30日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,100                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 012,784,6                | 奈良心療クリニック           | 〒950-0911<br>新潟市中央区笹口1丁目1番地新潟プラーカ1 2階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700<br>02:精 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500<br>35:心内 7,700 7,700 7,700 7,700 7,700<br>35:心内 5,500 5,500 5,500 5,500 5,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 012,785,3                | それで医院               | 〒950-0105<br>新潟市江南区大湊1544-15          |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 6号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01:内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|---------------------|-------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 012,797,8 | 新潟レディースライフ<br>クリニック | 〒956-0031<br>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<br>(入療養提供) 第 177号<br>徴収開始年月日：令和 7年 4月12日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 10<br>01:個室 7 3,000<br>01:個室 1 6,000<br>01:個室 1 8,000<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 012,836,4 | 新潟よしだ眼科             | 〒950-0088<br>新潟市中央区万代 1 丁目 4 番 8 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<br>(レンズ支給) 第 9号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月23日<br>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<br>Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 330,000<br>Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 360,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 360,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 360,000<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 370,000<br>Clareon PanOpti 30800BZX0001500 400,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 330,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 360,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 330,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 360,000<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 360,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 330,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 360,000<br>近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 5号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 8日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ 4,800 |
|           |                     |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|-------------|------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,088,1 | 吉田病院        | 〒940-0053<br>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<br>(入療養提供) 第 133号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 7 5,500<br>01:個室 5 7,700<br>02: 2 人室 8<br>03: 3 人室 27<br>04: 4 人室 40<br>05: 5 人室以上 36<br>全許可病床数 125床 費用徴収病床数 14床 割合 11.2%<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 63号<br>徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>03:（一般入院）急性期一 2,722 |
| 021,154,1 | 田宮病院        | 〒940-2135<br>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<br>(入療養提供) 第 9号<br>徴収開始年月日：令和 4年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 10<br>01:個室 32 1,650<br>01:個室 33 2,200<br>01:個室 6 2,420<br>01:個室 4 2,750<br>02: 2 人室 18 660<br>03: 3 人室 30<br>04: 4 人室 128<br>05: 5 人室以上 124<br>全許可病床数 385床 費用徴収病床数 93床 割合 24.2%                                                                           |
| 021,196,2 | 自明堂眼科       | 〒940-0064<br>長岡市殿町 3 丁目 2 番地 8     |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 11号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380                                                                                                                                                                                                                                           |
|           |             |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

30頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-------------|----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,226,7 | 長岡西病院       | 〒940-2081<br>長岡市三ツ郷屋町 3 7 1 番地 1 | 240 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 24号<br>徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6<br>01:個室 13 1,100<br>01:個室 8 3,300<br>01:個室 11 3,850<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 1 4,950<br>02: 2 人室 10<br>02: 2 人室 4 2,200<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 180<br>全許可病床数 240床 費用徴収病床数 38床 割合 15.8%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 8号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,700<br>02:リハビリテーション 2,050<br>02:リハビリテーション 2,050<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 7号<br>徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>07:（一般入院）急性期一 2,140 |
|           |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------|-------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,269,7 | 悠遊健康村病院     | 〒940-2138<br>長岡市大字日越 3 3 7 番地 | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 135号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 9 5,500<br>02: 2 人室 10<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 212<br>05: 5 人室以上 15<br>全許可病床数 250床 費用徴収病床数 10床 割合 4.0%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 5号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称<br>徴収額<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 1,980<br>02:リハビリテーション 2,035<br>02:リハビリテーション 935<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 8号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>11: (一般入院) 地域一般 1,810<br>12: (一般入院) 特別入院 1,162 |
|           |             |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

32頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------|-----------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,272,1 | 長岡赤十字病院     | 〒940-2085<br>長岡市千秋2丁目297番地1 | 554 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 52<br>01:個室 155 6,050<br>01:個室 18 8,250<br>01:個室 1 13,750<br>01:個室 2 9,350<br>02: 2 人室 24<br>04: 4 人室 272<br>05: 5 人室以上 30<br>全許可病床数 554床 費用徴収病床数 176床 割合 31.8%<br>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<br>(大病院初診) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 49号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期A 3,190 |
|           |             |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

33頁

| 医療機関番号                                                                 | 医 療 機 関 名 称             | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                   |      |                       |
|------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------|------|-----------------------|
| 021,348,9                                                              | 新潟県厚生農業協同組合連合会 長岡中央綜合病院 | 〒940-8653<br>長岡市川崎町 2 0 4 1 番地    | 500 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 169号<br>徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日             |      |                       |
|                                                                        |                         |                                   |     | 区分                                                                     | 病床数  | 徴収金額                  |
|                                                                        |                         |                                   |     | 01:個室                                                                  | 36   |                       |
|                                                                        |                         |                                   |     | 01:個室                                                                  | 20   | 4,400                 |
|                                                                        |                         |                                   |     | 01:個室                                                                  | 38   | 5,500                 |
|                                                                        |                         |                                   |     | 01:個室                                                                  | 8    | 6,600                 |
|                                                                        |                         |                                   |     | 01:個室                                                                  | 24   | 7,700                 |
|                                                                        |                         |                                   |     | 01:個室                                                                  | 2    | 9,900                 |
|                                                                        |                         |                                   |     | 02: 2 人室                                                               | 18   |                       |
|                                                                        |                         |                                   |     | 02: 2 人室                                                               | 12   | 3,300                 |
|                                                                        |                         |                                   |     | 04: 4 人室                                                               | 320  |                       |
|                                                                        |                         |                                   |     | 04: 4 人室                                                               | 8    | 2,200                 |
|                                                                        |                         |                                   |     | 05: 5 人室以上                                                             | 14   |                       |
|                                                                        |                         |                                   |     | 全許可病床数                                                                 | 500床 | 費用徴収病床数 112床 割合 22.4% |
|                                                                        |                         |                                   |     | 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br>(大病院初診) 第 11号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |      |                       |
| 徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700                                               |                         |                                   |     |                                                                        |      |                       |
| 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br>(大病院再診) 第 11号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 |                         |                                   |     |                                                                        |      |                       |
| 徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300                                               |                         |                                   |     |                                                                        |      |                       |
| 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 97号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日                  |                         |                                   |     |                                                                        |      |                       |
| 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期A 3,190                          |                         |                                   |     |                                                                        |      |                       |
| 021,378,6                                                              | 笹川眼科                    | 〒940-2112<br>長岡市大島本町 5 丁目 1 1 3 番 |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 15号<br>徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日        |      |                       |
|                                                                        |                         |                                   |     | 販売名 徴収額<br>リジュセアミニ 5,500                                               |      |                       |
|                                                                        |                         |                                   |     |                                                                        |      |                       |
|                                                                        |                         |                                   |     |                                                                        |      |                       |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|--------------------|-----------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,389,3 | 医療法人信眼会 長岡<br>眼科医院 | 〒940-0033<br>長岡市今朝白1丁目7番12号 | 6   | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 6号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>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<br>アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 310,000<br>アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 370,000<br>テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 310,000<br>テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 370,000<br>Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 320,000<br>Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 380,000<br>ClareonPan0ptix 30200BZX0029300 320,000<br>ClareonPan0ptix 30400BZX0025000 380,000<br>テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 350,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 400,000 |
| 021,404,0 | なかの眼科クリニック         | 〒949-5406<br>長岡市浦651-4      |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 7日<br>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<br>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 300,000<br>アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 350,000<br>アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 220,000<br>アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 260,000                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|           |                    |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-------------|----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,426,3 | 立川総合病院      | 〒940-0840<br>長岡市旭岡 1 丁目 2 4 番地   | 431 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 212号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 23<br>01:個室 77 5,500<br>01:個室 9 7,700<br>01:個室 4 16,500<br>02: 2 人室 2 3,850<br>04: 4 人室 300<br>05: 5 人室以上 16<br>全許可病床数 431床 費用徴収病床数 92床 割合 21.3%<br>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<br>(大病院初診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 8号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 118号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>03: (一般入院) 急性期一 2,790<br>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<br>(精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 4日<br>徴収額<br>11,000 |
| 021,433,9 | 長岡寺島眼科クリニック | 〒940-2101<br>長岡市寺島町 7 3 0 番地     |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 3号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名 徴収額<br>低濃度アトロピン点眼液0.025% (リジュセアミニ 4,380                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 021,437,0 | 旭岡木口クリニック   | 〒940-0840<br>長岡市旭岡 2 丁目 2 0 7 番地 |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 1号 徴収開始年月日：令和 4年 4月19日<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>AZD5718 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|           |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------|-------------|-----------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 021,445,3 | みつまクリニック    | 〒940-0071<br>長岡市表町4丁目1番地7   |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 6号<br>販売名<br>FreeStyleリブレ2 (センサー)<br>徴収開始年月日：令和 8年 3月19日<br>徴収額<br>7,150                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 021,451,1 | 旭岡アイクリニック   | 〒940-0840<br>長岡市旭岡2丁目270    |     | 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<br>(レンズ支給) 第 6号<br>徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>Clareon PanOpti<br>30700BZX0029800<br>300,000<br>Clareon PanOpti<br>30800BZX0001500<br>330,000<br>Clareon Vivity<br>30500BZX0004100<br>300,000<br>Clareon Vivity<br>30700BZX0007900<br>330,000<br>テクニス オデッセイ VB S<br>30600BZX0002400<br>300,000<br>テクニス オデッセイ TVB<br>30600BZX0002500<br>330,000<br>TECNIS PureSee<br>30600BZX0016700<br>300,000<br>TECNIS PureSee<br>30600BZX0016800<br>330,000<br>Clareon PanOpti<br>30200BZX0029300<br>300,000<br>Clareon PanOpti<br>30400BZX0025000<br>330,000                                                                                                                                                                                                                    |
| 021,452,9 | やおえだ眼科      | 〒940-0053<br>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<br>(レンズ支給) 第 6号<br>徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>Clareon非球面PanOp<br>30200BZX0029400<br>300,000<br>Clareon非球面PanOp<br>30300BZX0015300<br>330,000<br>Clareon Vivity<br>30500BZX0004100<br>300,000<br>ClareonTMPanOpt<br>30200BZX0029300<br>300,000<br>ClareonTMPanOpt<br>30400BZX0025000<br>330,000<br>Clareon Vivity<br>30700BZX0007900<br>330,000<br>Vivinex ジェメトリック<br>30500BZX0026300<br>250,000<br>Vivinex ジェメトリック<br>30600BZX0022900<br>250,000<br>Vivinex ジェメトリック<br>30500BZX0026400<br>270,000<br>Vivinex ジェメトリック<br>30600BZX0023000<br>270,000<br>Clareon PanOpti<br>30700BZX0029800<br>320,000<br>Clareon PanOpti<br>30800BZX0001500<br>350,000<br>近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 12号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0.025%<br>4,380 |
|           |             |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-------------|-----------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,031,9 | 知命堂病院       | 〒943-0834<br>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<br>(入療養提供) 第 30号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分<br>01:個室 27 3,300<br>02:2人室 10 1,650<br>04:4人室 108<br>全許可病床数 145床 費用徴収病床数 37床 割合 25.5%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 031,180,4 | 新潟県立中央病院    | 〒943-0192<br>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<br>(入療養提供) 第 21号<br>徴収開始年月日：令和2年12月1日<br>区分<br>01:個室 50<br>01:個室 2 15,510<br>01:個室 51 5,280<br>02:2人室 80<br>04:4人室 328<br>05:5人室以上 19<br>全許可病床数 530床 費用徴収病床数 53床 割合 10.0%<br>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<br>(大病院初診) 第 6号<br>徴収開始年月日：令和4年10月1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 6号<br>徴収開始年月日：令和4年10月1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 87号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期A 3,180 |
|           |             |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |



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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------|--------------|-----------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,238,0 | 上田レディースクリニック | 〒943-0802<br>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<br>(入療養提供) 第 185号<br>徴収開始年月日：令和 4年 1月 7日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4<br>01:個室 4 6,000<br>02:2人室 4<br>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<br>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<br>(入療養提供) 第 31号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5<br>01:個室 6 2,200<br>02:2人室 10<br>03:3人室 6<br>04:4人室 28<br>全許可病床数 55床 費用徴収病床数 6床 割合 10.9%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 78号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,380                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 031,279,4 | おおしま眼科       | 〒942-0071<br>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<br>(レンズ支給) 第 9号<br>徴収開始年月日：令和 4年 6月 8日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 290,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 300,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 300,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000<br><br>近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 6号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>リジュセアミニ点眼液0.025% 4,000 |
|           |              |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

40頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-----------|-----------------------|-------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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<br>上越市大道福田 6 1 6 番地 | 313 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 171号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 11<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 56 4,950<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 9<br>04: 4 人室 216<br>05: 5 人室以上 14<br>全許可病床数 313床 費用徴収病床数 57床 割合 18.2%<br>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<br>(大病院初診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 100号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期 A 3,190<br>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<br>(レンズ支給) 第 3号 徴収開始年月日：令和 3年11月30日<br>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<br>テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 286,000<br>テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 330,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 286,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000 |
|           |                       |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

41頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------|------------------------|-----------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 031,303,2 | 石田眼科医院                 | 〒943-0832<br>上越市本町二丁目2番31号  | 14  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 189号<br>徴収開始年月日：平成27年 2月24日<br>区分<br>01:個室 3 8,000<br>02: 2人室 8<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%<br>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<br>(レンズ支給) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>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<br>アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 236,000<br>アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 288,000<br>Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 241,500<br>Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 293,500<br>テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 241,500<br>テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 293,500<br>Craleon Vivity 30500BZX0004100 241,500<br>アルコンClareon0ano 30200BZX0029300 241,500<br>アルコンClareon 0an 30400BZX0025000 293,500<br>テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 241,500<br>テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 293,500<br>HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026300 171,000<br>HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026400 201,000<br>HOYA Vivinex Ge 30600BZX0022900 171,000<br>HOYA Vivinex Ge 30600BZX0023000 201,000<br>BVI ファインビジョン HP 30400BZX0019700 165,000<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 291,500<br>Clareon PanOpti 30800BZX0001500 343,500<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 241,500<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 293,500 |
| 031,324,8 | 医療法人社団 上越北<br>陸アイクリニック | 〒943-0864<br>上越市大字今泉1310番地4 | 4   | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 10号<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月 6日<br>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<br>Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 300,000<br>Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 350,000<br>ClareonVivity E 30500BZX0004100 350,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 375,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 350,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 350,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|           |                        |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

42頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|--------------------|-----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 041,052,3 | 社会医療法人嵐陽会<br>三之町病院 | 〒955-0071<br>三条市本町 5 丁目 2 番 3 0 号 | 210 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 35号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 11,000<br>01:個室 12 5,500<br>02: 2 人室 34<br>02: 2 人室 40 2,200<br>03: 3 人室 9<br>04: 4 人室 104<br>05: 5 人室以上 8<br>全許可病床数 210床 費用徴収病床数 55床 割合 26.2%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 24号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>5,500<br>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日                                                                          |
| 041,073,9 | 済生会三条病院            | 〒955-8511<br>三条市大野畑 6 番 1 8 号     | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 43号<br>徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 40 5,610<br>01:個室 3 5,060<br>01:個室 5 4,180<br>04: 4 人室 28<br>05: 5 人室以上 44<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 48床 割合 40.0%<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 23号<br>徴収開始年月日：平成21年 9月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 210,000 210,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 17号<br>徴収開始年月日：平成21年 9月 1日<br>継続管理種類 価格<br>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 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|--------------------------------|------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 041,106,7 | 三条東病院                          | 〒955-0053<br>三条市北入蔵2丁目17番27号 | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 177号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 2,200<br>01:個室 4 3,300<br>02:2人室 8<br>03:3人室 15<br>04:4人室 32<br>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<br>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<br>(入療養提供) 第 55号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1<br>01:個室 8 5,100<br>04:4人室 8<br>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<br>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<br>(入療養提供) 第 76号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 10 5,500<br>01:個室 8 6,600<br>01:個室 2 7,150<br>01:個室 2 7,700<br>02:2人室 2<br>04:4人室 76<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 22床 割合 22.0%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 62号<br>徴収開始年月日：令和2年8月1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一 2,470 |
| 041,140,6 | 医療法人社団 雄愛会<br>レディースクリニック<br>石黒 | 〒955-0083<br>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<br>(入療養提供) 第 108号<br>徴収開始年月日：令和元年10月1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 8 5,500<br>01:個室 10<br>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 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

44頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                      |
|-----------|-------------|------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 041,144,8 | 三条眼科        | 〒955-0852<br>三条市南四日町四丁目3番10号 |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 9号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名<br>リジュセアミニ点眼液0.025% 0.3ml<br>徴収額<br>4,380                                                                                           |
| 041,163,8 | 大島病院        | 〒955-0094<br>三条市大島5103       | 240 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 188号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 2 1,430<br>01:個室 2 1,650<br>01:個室 4 2,200<br>01:個室 15 2,750<br>01:個室 1 4,400<br>04:4人室 216 0<br>全許可病床数 240床 費用徴収病床数 24床 割合 10.0% |
| 041,172,9 | 東三条まもる眼科    | 〒955-0047<br>三条市東三条1-15-23   |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 10号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名<br>リジュセアミニ点眼液<br>徴収額<br>4,380                                                                                                      |
|           |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                           |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

45頁

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称                     | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 041,193,5<br>(043,129,3) | 社会福祉法人恩賜財団<br>済生会 新潟県中央基幹<br>病院 | 〒955-0091<br>三条市上須頃 5 0 0 1 番 1 | 400 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 44号      徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      33<br>01:個室      9      8,800<br>01:個室      110      7,700<br>04:4人室      248<br>全許可病床数      400床      費用徴収病床数      119床      割合 29.8%<br><br>200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 35号      徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>徴収額      初診患者数      徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>200床以上の病院の再診<br>(病院再診) 第 7号      徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>徴収額      再診患者数      徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 112号      徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>01:（一般入院）急性期A                3,185<br><br>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<br>(レンズ支給) 第 10号      徴収開始年月日：令和 6年10月 1日<br>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<br>テクニスシナジーVB Simp      30200BZX0005500      249,470<br>テクニスシナジーTVB Sim      30200BZX0013900      271,470<br>テクニスオデッセイVB Sim      30600BZX0002400      249,470<br>テクニスオデッセイTVB Si      30600BZX0002500      271,470<br>Clareon非球面 Pan0      30200BZX0029400      249,470<br>Clareon非球面Pan0p      30300BZX0015300      271,470<br>Clareon Pan0pti      30200BZX0029300      249,470<br>Clareon Pan0pti      30400BZX0025000      271,470<br>Clareon Vivity      30500BZX0004100      249,470<br>Clareon Vivity      30700BZX0007900      271,470 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

46頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|-----------|------------------------|-------------------------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|           |                        |                                                       |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>販売名<br>FreeStyleリブレリーダー 8,300<br>FreeStyleリブレセンサー 7,000                                                                                                                                                                              |
| 041,195,0 | 燕三条すごろ眼科               | 〒955-0091<br>三条市上須頃 1 5 9 7 番地 1 メデ<br>ィカルプラザ 2 1 1 階 |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 14号<br>徴収開始年月日：令和 8年 7月 8日<br>販売名<br>リジュセアミニ点眼液 4,380                                                                                                                                                                                                       |
| 051,077,7 | 医療法人（財団）公仁<br>会 柏崎中央病院 | 〒945-0055<br>柏崎市駅前 2 丁目 1 番 2 5 号                     | 54  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 138号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 1,650<br>01:個室 5 2,750<br>03:3人室 9<br>04:4人室 36<br>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<br>柏崎市大字茨目字二ツ池 2 0 7 1<br>番地 1              | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 139号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 6 3,300<br>01:個室 28 1,320<br>01:個室 4<br>04:4人室 208<br>05:5人室以上 54<br>全許可病床数 300床 費用徴収病床数 34床 割合 11.3%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 108号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>11:（一般入院）地域一般 1,815 |
|           |                        |                                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

47頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称               | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|---------------------------|------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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<br>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<br>(入療養提供) 第 140号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 10<br>01:個室 3 2,200<br>01:個室 29 3,300<br>01:個室 10 5,500<br>01:個室 9 6,050<br>02:2人室 10<br>03:3人室 54<br>04:4人室 96<br>05:5人室以上 72<br>全許可病床数 293床 費用徴収病床数 51床 割合 17.4%<br><br>200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 25号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>2,200<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>02:（一般入院）急性期B 2,706<br>12:（一般入院）特別入院 1,166 |
| 061,108,8 | 富田産科婦人科クリニック              | 〒957-0055<br>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<br>(入療養提供) 第 111号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3<br>01:個室 1 4,950<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 1 3,850<br>01:個室 4 3,300<br>02:2人室 2<br>03:3人室 3<br>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<br>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<br>(入療養提供) 第 112号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,000<br>01:個室 2<br>全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|           |                           |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|---------------------------------|------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 061,132,8 | 竹内病院                            | 〒957-0053<br>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<br>(入療養提供) 第 141号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>02: 2人室 2 5,500<br>02: 2人室 4 2,200<br>03: 3人室 6<br>04: 4人室 18<br>全許可病床数 30床 費用徴収病床数 6床 割合 20.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 35号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>11: (一般入院) 地域一般 1,650                                                                                                                                                     |
| 061,144,3 | 北越病院                            | 〒957-0018<br>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<br>(入療養提供) 第 142号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01: 個室 3<br>01: 個室 4 3,850<br>04: 4人室 48<br>全許可病床数 55床 費用徴収病床数 4床 割合 7.3%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 12号<br>徴収開始年月日：令和 3年11月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02: リハビリテーション 1,100<br>02: リハビリテーション 847<br>02: リハビリテーション 2,035<br>02: リハビリテーション 1,925<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 105号<br>徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>08: (一般入院) 急性期一 2,110 |
| 061,179,9 | 医療法人 愛広会 新<br>発田リハビリテーショ<br>ン病院 | 〒959-2311<br>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<br>(入療養提供) 第 166号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01: 個室 25 5,500<br>01: 個室 1 4,950<br>01: 個室 2 1,100<br>04: 4人室 212<br>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 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|-----------|-----------------|----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 061,198,9 | 医療法人 信眼会 信田眼科医院 | 〒957-0065<br>新発田市舟入町 1－2－3 6     |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 7号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>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<br>アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 310,000<br>アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 370,000<br>テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 310,000<br>テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 370,000<br>Clareon非球面Pan0p 30200BZX0029400 320,000<br>Clareon非球面Pan0p 30300BZX0015300 380,000<br>ClareonPan0ptix 30200BZX0029300 320,000<br>ClareonPan0ptix 30400BZX0025000 380,000<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 350,000<br>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<br>新発田市本町 1 丁目 2 番 8 号 | 519 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 176号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 51<br>01:個室 2 18,260<br>01:個室 70 6,160<br>01:個室 21 5,280<br>01:個室 1 3,630<br>02:2人室 16<br>04:4人室 340<br>05:5人室以上 18<br>全許可病床数 519床 費用徴収病床数 94床 割合 18.1%<br>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<br>(大病院初診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01:（一般入院）急性期A 3,180  |
|           |                 |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

## 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|------------------------|---------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 061,226,8 | 関塚医院                   | 〒957-0006<br>新発田市中田町 2 丁目 1 7 番 1 5 号 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 113号<br>徴収開始年月日：令和元年10月27日<br>区分<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 7 4,400<br>01:個室 4<br>02:2人室 6<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                                                                                   |
| 061,232,6 | 新発田ひらた内科クリニック          | 〒957-0062<br>新発田市富塚町 2 丁目 1 番 2 8 号   |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 7号<br>徴収開始年月日：令和 8年 7月17日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,500<br>FreeStyle リブレ 2 (Reader) 7,500                                                                                                                                                                                                                                        |
| 081,046,6 | 小千谷さくら病院               | 〒947-0041<br>小千谷市小栗田 2 7 3 2 番地       | 170 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 18号<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 2 5,500<br>02:2人室 16 1,100<br>04:4人室 132<br>01:個室 20 2,200<br>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<br>小千谷市大字平沢新田 1 1 1 番地      | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 213号<br>徴収開始年月日：令和元年12月 1日<br>区分<br>01:個室 5<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 4 5,500<br>01:個室 9 4,950<br>01:個室 20 4,400<br>01:個室 11 3,850<br>02:2人室 8<br>03:3人室 3<br>04:4人室 136<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 47床 割合 23.6%<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 120号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一 2,640 |
|           |                        |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                          |
|-----------|------------------------|----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 091,032,4 | 新潟県立加茂病院               | 〒959-1397<br>加茂市青海町 1 丁目 9 番 1 号 | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 6号<br>徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 12<br>01:個室 11 2,970<br>01:個室 1 3,190<br>01:個室 4 4,840<br>04:4人室 52<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 16床 割合 20.0% |
| 091,075,3 | 松橋アイクリニック              | 〒959-1327<br>加茂市千刈 1 丁目 6 － 1 8  |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 20号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>リジュセアミニ点眼液 0.025% 4,380                                                                                      |
| 091,077,9 | 医療法人社団 白美会<br>さくらクリニック | 〒959-1384<br>加茂市寿町 9 番 1 0 号     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 43号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 1,210<br>03:3人室 15<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                                                |
| 091,084,5 | にのみや内科クリニッ<br>ク        | 〒959-1381<br>加茂市新栄町 4 番 1 号      |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 8号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>販売名<br>徴収額<br>FreeStyle リブレ 2 本体 7,000<br>FreeStyle リブレ 2 センサー 9,000<br>電極 (30枚入) 2,000                                           |
|           |                        |                                  |     |                                                                                                                                                                                               |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------|-----------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,018,1<br>(103,056,5) | 新潟県立十日町病院       | 〒948-0065<br>十日町市高田町三丁目南 3 2 番地 9 | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 86号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 14<br>01:個室 52 4,840<br>01:個室 5 5,720<br>01:個室 1 18,040<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 176<br>全許可病床数 250床 費用徴収病床数 58床 割合 23.2%<br><br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 12号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>2,200<br><br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 85号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>05: (一般入院) 急性期一 2,810 |
| 101,028,0                | 医療法人社団 山口医<br>院 | 〒949-8603<br>十日町市下条 3 丁目 5 0 9 番地 | 12  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 68号<br>徴収開始年月日：平成14年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4 1,200<br>02: 2 人室 8<br>全許可病床数 12床 費用徴収病床数 4床 割合 33.3%                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 101,047,0                | たかき医院           | 〒949-8551<br>十日町市馬場丙 1 5 5 0 番地 1 | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 8号<br>徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 6 3,300<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%                                                                                                                                                                                                              |
|                          |                 |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称        | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|--------------------|--------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 101,067,8 | おおふち眼科             | 〒948-0093<br>十日町市稲荷町三丁目南 7 番地 2<br>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<br>(レンズ支給) 第 9号<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 290,000<br>Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 290,000<br>テクニスオデッセイ DRN00 30600BZX0002400 260,000<br>テクニスオデッセイトーリック 30600BZX0002500 290,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 250,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 270,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 250,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 270,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 260,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 290,000 |
| 101,069,4 | 社会福祉法人 清津福祉会 上村診療所 | 〒949-8407<br>十日町市田中口 4 6 8 番地 1      |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 690号<br>徴収開始年月日：平成30年 5月 1日<br>金属<br>その他金属<br>上顎<br>下顎<br>03:コバルト 108,000 108,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 468号<br>徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br>継続管理種類<br>価格<br>01:フッ化物局所 1,100<br>02:小窩裂溝填塞 1,450                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 111,049,4 | 見附市立病院             | 〒954-0052<br>見附市学校町 2 丁目 1 3 番 5 0 号 | 94  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 144号<br>徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 8 3,850<br>02:2 人室 4<br>04:4 人室 64<br>04:4 人室 16 1,430<br>全許可病床数 94床 費用徴収病床数 26床 割合 27.7%<br><br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 18号<br>徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,635                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|           |                    |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|-----------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 111,064,3 | おがわ眼科クリニック      | 〒954-0082<br>見附市柳橋町 2 6 6 － 9     |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 13号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名<br>リジュセアミニ点眼液0.025%<br>徴収額<br>4,380                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 111,070,0 | お元気でクリニック       | 〒954-0052<br>見附市学校町 2 － 1 3 － 7 6 |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 2号<br>徴収開始年月日：令和 7年 3月17日<br>販売名<br>FreeStyleリブレ 2<br>徴収額<br>7,500                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 121,071,6 | 医療法人 新光会 村上記念病院 | 〒958-0034<br>村上市松山 2 0 4 － 1      | 60  | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 9号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br>診療の名称<br>02:リハビリテーション<br>02:リハビリテーション<br>02:リハビリテーション<br>徴収額<br>2,035<br>2,035<br>2,035                                                                                                                                                                                                                |
| 121,094,8 | 新潟県立坂町病院        | 〒959-3193<br>村上市下鍛冶屋 5 8 9 番地     | 99  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 73号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>1<br>01:個室<br>2<br>5,060<br>01:個室<br>4<br>3,410<br>01:個室<br>6<br>2,530<br>02:2人室<br>28<br>04:4人室<br>52<br>03:3人室<br>6<br>全許可病床数 99床 費用徴収病床数 12床 割合 12.1%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 82号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分<br>対象者数<br>徴収日数<br>徴収料金<br>04:（一般入院）急性期一<br>2,940 |
|           |                 |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

55頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|-------------|--------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 121,097,1 | 山北徳新会病院     | 〒959-3942<br>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<br>(入療養提供) 第 161号<br>徴収開始年月日：令和3年4月1日<br>区分<br>01:個室 3<br>01:個室 7 2,750<br>05:5人室以上 50<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 7床 割合 11.7%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 119号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>11: (一般入院) 地域一般 1,815 |
| 121,118,5 | むらかみ松岡眼科    | 〒958-0834<br>村上市新町9-74   |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 21号<br>徴収開始年月日：令和8年8月7日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼液 0.025% 4,380                                                                                                                              |
|           |             |                          |     |                                                                                                                                                                                                                                 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-------------|-------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 121,119,3<br>(123,077,7) | 村上総合病院      | 〒958-8533<br>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<br>(入療養提供) 第 81号<br>徴収開始年月日：令和 2年12月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 7,700<br>01:個室 24 3,850<br>01:個室 9 3,300<br>01:個室 6<br>02: 2 人室 8<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 148<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 34床 割合 17.1%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 102号<br>徴収開始年月日：令和 5年11月 1日<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一 2,640<br>12: (一般入院) 特別入院 1,166<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 289号<br>徴収開始年月日：令和 2年12月 1日<br>金属<br>その他金属<br>上顎 下顎<br>01:白金 330,000 330,000<br>02:金 275,000 275,000<br>03:コバルト 165,000 165,000<br>04:チタン 275,000 275,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 311号<br>徴収開始年月日：令和 2年12月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,100 |
|                          |             |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|-------------|--------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 131,075,5 | 新潟県立吉田病院    | 〒959-0242<br>燕市吉田大保町 3 2 - 1 4 | 110 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 154号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5<br>01:個室 1 3,410<br>01:個室 18 2,200<br>01:個室 3 1,540<br>02:2人室 8<br>03:3人室 21<br>04:4人室 8<br>05:5人室以上 46<br>全許可病床数 110床 費用徴収病床数 22床 割合 20.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 88号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,410 |
| 151,049,5 | 原田医院        | 〒941-0067<br>糸魚川市横町 3 丁目 2 - 3 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 7号<br>徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01:内 3,300 3,300 3,300<br>時間外診察等<br>(時間外診察) 第 4号<br>徴収額<br>3,300                                                                                                                                                                           |
|           |             |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------|-------------|----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 151,054,5 | 厚生連 糸魚川総合病院 | 〒941-8502<br>糸魚川市大字竹ヶ花4 5 7 番地 1 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 70号<br>徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 4<br>01:個室 2 11,000<br>01:個室 3 6,600<br>01:個室 3 5,500<br>01:個室 16 3,850<br>02: 2 人室 12<br>03: 3 人室 27<br>04: 4 人室 132<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 24床 割合 12.1%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 22号<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,937<br>11: (一般入院) 地域一般 1,815<br>12: (一般入院) 特別入院 1,166 |
| 151,055,2 | アグリよしだ病院    | 〒941-0067<br>糸魚川市横町5 丁目9 番1 2 号  | 60  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 146号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 5,500<br>01:個室 5 3,300<br>02: 2 人室 6<br>04: 4 人室 28<br>05: 5 人室以上 18<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 8床 割合 13.3%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 23号<br>入院料区分<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>11: (一般入院) 地域一般 1,810                                                                                                    |
|           |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-----------|---------------|---------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 161,021,2 | 厚生連 けいなん総合病院  | 〒944-8501<br>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<br>(入療養提供) 第 34号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2<br>01:個室 1 5,500<br>01:個室 11 3,300<br>02:2人室 2<br>04:4人室 104<br>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 12床 割合 10.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 24号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,640                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 161,054,3 | 新潟県立妙高病院      | 〒949-2106<br>妙高市大字田口 1 4 7 － 1  | 47  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 160号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3<br>01:個室 3 1,540<br>02:2人室 4<br>03:3人室 6<br>04:4人室 40<br>全許可病床数 56床 費用徴収病床数 3床 割合 5.4%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 80号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,640                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 171,039,2 | 医療法人社団 佐野眼科医院 | 〒959-1836<br>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<br>(レンズ支給) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年 1月17日<br>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<br>テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 209,660<br>テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 264,660<br>テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 319,660<br>テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 374,660<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 300,000<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 310,000<br>Clareon PanOpti 30800BZX0001500 330,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 300,000 |
|           |               |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

[令和 8年 9月 1日

現在 医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
|----------------------|---------------|-----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|-------------------|-------|----|-------|----------|----|--------|----------|---|--------|----------|-----|-------|----------|------|-------|----------|----|---------|------------|-----|--|--------|------|--|---------|-----|----------|-----|-----|----------------------|-------|----------------------|-------|
| 171,041,8            | 五泉中央病院        | 〒959-1825<br>五泉市太田4 8 9 番地 1      | 170 | <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供</div> <div>(入療養提供) 第 147号</div> <div>徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日</div> <table> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>170床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>30床</td> <td>割合 17.6%</td> </tr> </table> <div>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用</div> <div>(血糖測定器) 第 4号</div> <div>徴収開始年月日：令和 7年 6月13日</div> <table> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサー)</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (リーダー)</td> <td>8,000</td> </tr> </table> | 区分  | 病床数 | 徴収金額              | 01:個室 | 1  |       | 01:個室    | 1  | 15,000 | 01:個室    | 2 | 7,000  | 01:個室    | 17  | 6,000 | 01:個室    | 10   | 5,000 | 03: 3 人室 | 3  |         | 04: 4 人室   | 136 |  | 全許可病床数 | 170床 |  | 費用徴収病床数 | 30床 | 割合 17.6% | 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 |
| 区分                   | 病床数           | 徴収金額                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| 01:個室                | 1             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| 01:個室                | 1             | 15,000                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| 01:個室                | 2             | 7,000                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| 01:個室                | 17            | 6,000                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| 01:個室                | 10            | 5,000                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| 03: 3 人室             | 3             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| 04: 4 人室             | 136           |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| 全許可病床数               | 170床          |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| 費用徴収病床数              | 30床           | 割合 17.6%                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| 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<br>五泉市愛宕甲2 9 2 5 番地 2   | 120 | <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供</div> <div>(入療養提供) 第 29号</div> <div>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</div> <table> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>32</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>104床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>10床</td> <td>割合 9.6%</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                 | 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%  |     |     |                      |       |                      |       |
| 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<br>阿賀野市保田6 3 1 7 - 1 5  | 137 | <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供</div> <div>(入療養提供) 第 2号</div> <div>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</div> <table> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>28</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>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>137床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td>6床</td> <td>割合 4.4%</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 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% |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| 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%                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| 211,006,3            | 医療法人社団 佐藤眼科医院 | 〒959-2021<br>阿賀野市中央町2 - 1 2 - 2 8 |     | <div>近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給</div> <div>(近視抑制薬) 第 27号</div> <div>徴収開始年月日：令和 8年 6月 9日</div> <table> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> <tr> <td>リジュセアミニ点眼液 0.025%</td> <td>4,400</td> </tr> </table>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 販売名 | 徴収額 | リジュセアミニ点眼液 0.025% | 4,400 |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| 販売名                  | 徴収額           |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
| リジュセアミニ点眼液 0.025%    | 4,400         |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |
|                      |               |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |     |     |                   |       |    |       |          |    |        |          |   |        |          |     |       |          |      |       |          |    |         |            |     |  |        |      |  |         |     |          |     |     |                      |       |                      |       |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|-----------------------|--------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 211,016,2 | あがの市民病院               | 〒959-2025<br>阿賀野市岡山町 1 3 - 2 3 | 196 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 149号<br>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 6<br>01:個室 15 3,850<br>01:個室 3 5,500<br>04: 4 人室 132<br>全許可病床数 156床 費用徴収病床数 18床 割合 11.5%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 95号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一 2,640                                                                                                                  |
| 211,029,5 | ながい眼科クリニック            | 〒959-2062<br>阿賀野市市野山 1 9 1 - 1 |     | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 4号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>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<br>アルコンアクリソフ IQPan0 23100BZX0004200 190,000<br>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<br>佐渡市千種 1 6 1 番地    | 354 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 193号<br>徴収開始年月日：令和 4年12月 1日<br>区分<br>01:個室 16<br>01:個室 4 7,150<br>01:個室 13 4,950<br>01:個室 22 3,850<br>02: 2 人室 20<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 276<br>全許可病床数 354床 費用徴収病床数 39床 割合 11.0%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 36号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>1,320<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 110号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>02: (一般入院) 急性期 B 2,706 |
|           |                       |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------|-------------|----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 221,055,8                | 佐渡市小木診療所    | 〒952-0604<br>佐渡市小木町 1 9 4 9 番地 4 |     | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用<br>(血糖測定器) 第 5号<br>販売名<br>FreeStyleリブレ2センサー<br>徴収開始年月日：令和 8年 2月 2日<br>徴収額<br>7,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 221,056,6                | 佐渡市立相川診療所   | 〒952-1531<br>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<br>(入療養提供) 第 25号<br>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 5<br>03: 3 人室 9<br>01:個室 5 2,200<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 221,057,4                | さど眼科        | 〒952-1209<br>佐渡市千種 1 1 3 番地 1 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<br>(レンズ支給) 第 10号<br>徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>医薬品医療機器等法承認番号<br>徴収額<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 305,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 330,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 305,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 330,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 355,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 355,000<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 355,000<br>Clareon PanOpti 30800BZX0001500 380,000 |
| 221,059,0<br>(223,045,3) | 佐渡市立両津病院    | 〒952-0005<br>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<br>(入療養提供) 第 130号<br>徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 6,050<br>01:個室 5 4,400<br>01:個室 8 3,300<br>02: 2 人室 6<br>04: 4 人室 40<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 14床 割合 23.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|                          |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|----------------|------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 231,029,1 | うおぬま眼科         | 〒946-0001<br>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<br>(レンズ支給) 第 8号<br>徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>多焦点眼内レンズの販売名<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 275,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 315,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 305,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 355,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 305,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 355,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 275,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 315,000<br>Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 275,000<br>Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 315,000<br>Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 275,000<br>Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 315,000<br>近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 7号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>販売名<br>リジュセアミニ点眼液0.025% 徴収額 5,000 |
| 231,031,7 | 国民健康保険魚沼市立小出病院 | 〒946-0001<br>魚沼市日渡新田 3 4 番地        | 134 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 205号<br>徴収開始年月日：令和 3年 1月14日<br>区分<br>01:個室 6 3,300<br>01:個室 6 3,850<br>01:個室 3 5,500<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 2 2,200<br>01:個室 6 1,650<br>01:個室 6<br>04: 4 人室 104<br>全許可病床数 134床 費用徴収病床数 24床 割合 17.9%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 115号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>入院料区分<br>06: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,376                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|           |                |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|----------------------|--------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 241,007,5 | 齋藤記念病院               | 〒949-6602<br>南魚沼市欠之上4 7 8 番地 2 | 98  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 159号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 2<br>01:個室 1 3,850<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 1 2,200<br>01:個室 3 1,650<br>02: 2 人室 6 1,100<br>04: 4 人室 60<br>05: 5 人室以上 24<br>全許可病床数 98床 費用徴収病床数 12床 割合 12.2%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 46号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一 2,640 |
| 241,010,9 | 医療法人社団 藤島医<br>院 藤島医院 | 〒949-6680<br>南魚沼市六日町1 8 8 1    | 6   | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br>(レンズ支給) 第 11号<br>徴収開始年月日：令和 3年 9月29日<br>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<br>テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 220,000                                                                                                                                                                                        |
|           |                      |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 241,046,3<br>(243,032,7) | 新潟県地域医療推進機構<br>魚沼基幹病院 | 〒949-7302<br>南魚沼市浦佐 4 1 3 2 番地 | 454 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 204号<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>区分<br>01:個室<br>01:個室<br>01:個室<br>01:個室<br>01:個室<br>02: 2 人室<br>04: 4 人室<br>05: 5 人室以上<br>全許可病床数<br>病床数<br>徴収金額<br>37<br>5<br>8<br>10<br>60<br>80<br>228<br>26<br>454床<br>費用徴収病床数<br>83床<br>割合 18.3%<br>徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>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<br>(大病院初診) 第 10号<br>徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br>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<br>(大病院再診) 第 10号<br>徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 117号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>03: (一般入院) 急性期一 2,780<br>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<br>(前歯部金属) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>金属の種類 1 歯当たりの価格<br>01:金合金 75,260<br>01:金合金 68,970<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 645号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>02:金 596,880 596,880<br>40:その他 金パラジウム合金 555,080 555,080<br>03:コバルト 331,420 331,420<br>04:チタン 386,780 386,780 |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                               |
|--------|-------------|---------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|        |             |         |     | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 294号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>継続管理種類                      価格<br>01:フッ化物局所                      1,650<br>01:フッ化物局所                      6,050<br>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 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

67頁

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------|-------------|-----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 241,049,7<br>(243,033,5) | 南魚沼市民病院     | 〒949-6680<br>南魚沼市六日町 2 6 4 3 番地 1 | 152 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 206号      徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      1<br>01:個室      2      11,000<br>01:個室      7      6,600<br>01:個室      2      3,300<br>01:個室      2      2,200<br>02: 2 人室      4<br>02: 2 人室      4      2,200<br>02: 2 人室      8      1,100<br>04: 4 人室      92<br>04: 4 人室      16      1,100<br>05: 5 人室以上      6<br>全許可病床数      144床      費用徴収病床数      41床      割合 28.5%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 116号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>06: (一般入院) 急性期一      2,640<br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 667号      徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>金属      その他金属      上顎      下顎<br>03: コバルト      213,800      213,800<br>04: チタン      259,700      259,700<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 453号      徴収開始年月日：平成27年11月 1日<br>継続管理種類      価格<br>01: フッ化物局所      1,600<br>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<br>(レンズ支給) 第 9号      徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日<br>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<br>テクニスオデッセイ VB Si      30600BZX0002400      250,000<br>テクニスオデッセイ TVB S      30600BZX0002500      280,000<br>Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026300      250,000<br>Vivinex ジェメトリック      30500BZX0026400      280,000<br>Vivinex ジェメトリック      30600BZX0022900      250,000<br>Vivinex ジェメトリック      30600BZX0023000      280,000<br>TECNIS PureSee      30600BZX0016700      250,000<br>TECNIS PureSee      30600BZX0016800      280,000 |
|                          |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

68頁

| 医療機関番号                   | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|--------------------------|-------------|---------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 241,056,2                | 六日町こどもクリニック | 〒949-6681<br>南魚沼市余川3 3 6 2 番地 1 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 9号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>10:小 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000<br>37:アレ 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000<br>01:内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000                                                                                                                 |
| 241,063,8<br>(243,037,6) | ゆきぐに大和診療所   | 〒949-7302<br>南魚沼市浦佐4 1 1 5 番地   |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 670号<br>徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>40:その他 コバルトクロム合金 213,800 213,800<br>40:その他 チタン合金 259,700 259,700<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 81号<br>徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,600                                                                       |
| 251,006,4                | 中条中央病院      | 〒959-2656<br>胎内市西本町1 2 - 1      | 90  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 88号<br>徴収開始年月日：令和 2年10月 3日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 5,500<br>01:個室 7 3,300<br>01:個室 3<br>02:2人室 6 1,100<br>02:2人室 10<br>04:4人室 60<br>全許可病床数 90床 費用徴収病床数 17床 割合 18.9%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 99号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,640 |
| 251,011,4                | 野々村眼科医院     | 〒959-2646<br>胎内市西栄町5 番 2 4 号    |     | 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給<br>(近視抑制薬) 第 23号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月29日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ 4,400                                                                                                                                                                                                                  |
|                          |             |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

69頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                              | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------|-------------|--------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 501,160,7 | 新潟手の外科研究所病院 | 〒957-0117<br>北蒲原郡聖籠町諏訪山 9 9 7 番地     | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 195号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1 8,800<br>01:個室 3 7,700<br>01:個室 10 5,500<br>04:4人室 36<br>全許可病床数 50床 費用徴収病床数 14床 割合 28.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 19号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,396                                                                                                                                                              |
| 501,161,5 | 新潟聖籠病院      | 〒957-0124<br>北蒲原郡聖籠町大字蓮野 5 9 6 8 番 2 | 240 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 210号<br>徴収開始年月日：令和元年12月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 4 4,400<br>01:個室 2 4,950<br>01:個室 19 5,500<br>01:個室 1 6,600<br>04:4人室 212<br>全許可病床数 240床 費用徴収病床数 28床 割合 11.7%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 16号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,695<br>02:リハビリテーション 1,980<br>02:リハビリテーション 2,035<br>01:検査 1,177<br>01:検査 1,155<br>01:検査 1,430<br>01:検査 1,430 |
| 541,013,0 | 新潟県立津川病院    | 〒959-4497<br>東蒲原郡阿賀町津川 2 0 0 番地      | 42  | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 79号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>06:（一般入院）急性期一 2,640                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|           |             |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

70頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------|-------------|------------------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 581,166,7 | 町立湯沢病院      | 〒949-6101<br>南魚沼郡湯沢町大字湯沢 2 8 7 7<br>－ 1  | 40  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 82号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 2<br>01:個室 12 3,300<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 24<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 12床 割合 30.0%<br>時間外診察等<br>(時間外診察) 第 3号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額<br>1,650<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 107号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>12:（一般入院）特別入院 1,170                                                                                                                                                     |
| 591,007,1 | 町立津南病院      | 〒949-8201<br>中魚沼郡津南町大字下船渡丁 2 6<br>8 2 番地 | 59  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 77号<br>徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日<br>区分<br>病床数 徴収金額<br>01:個室 1<br>01:個室 4 4,400<br>01:個室 2 3,300<br>01:個室 1 2,200<br>02: 2 人室 2 1,100<br>05: 5 人室以上 30<br>全許可病床数 40床 費用徴収病床数 9床 割合 22.5%<br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 13号<br>徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>01:検査 1,180<br>01:検査 1,160<br>02:リハビリテーション 1,870<br>02:リハビリテーション 935<br>02:リハビリテーション 1,100<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 30号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>07:（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 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

71頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                               | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------|-------------|---------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 891,001,1 | 新潟大学医歯学総合病院 | 〒951-8520<br>新潟市中央区旭町通一番町 7 5 4<br>番地 | 827 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 16号<br>徴収開始年月日：令和 4年12月19日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 65<br>01:個室 4 28,600<br>01:個室 15 11,000<br>01:個室 82 8,800<br>01:個室 5 7,700<br>01:個室 5 6,600<br>01:個室 4 4,400<br>04: 4 人室 592<br>05: 5 人室以上 55<br>全許可病床数 827床 費用徴収病床数 115床 割合 13.9%<br>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<br>(大病院初診) 第 1号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>11,000<br>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<br>(大病院再診) 第 1号<br>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 56号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>18: (特定入院) 07 対 1 2,838 |
|           |             |                                       |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

72頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称              | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|--------------------------|------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 891,002,9 | 独立行政法人国立病院<br>機構 西新潟中央病院 | 〒950-2085<br>新潟市西区真砂1丁目14番1号 | 380 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 42<br>01:個室 1 10,450<br>01:個室 3 9,350<br>01:個室 1 8,250<br>01:個室 26 7,150<br>01:個室 3 6,050<br>01:個室 28 4,950<br>01:個室 13 3,850<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 9<br>04: 4 人室 248<br>全許可病床数 380床 費用徴収病床数 75床 割合 19.7%<br>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<br>(大病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 33号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>03:（一般入院）急性期一 2,723 |
|           |                          |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称           | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------|-----------------------|-------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 891,004,5 | 独立行政法人国立病院<br>機構 新潟病院 | 〒945-8585<br>柏崎市赤坂町 3 番 5 2 号 | 350 | <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 14号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日</div> <div><div>区分      病床数      徴収金額</div><div>01:個室      6      6,600</div><div>01:個室      1      5,500</div><div>01:個室      10      4,400</div><div>01:個室      12      3,300</div><div>01:個室      3      </div><div>02: 2 人室      24      </div><div>02: 2 人室      22      1,650</div><div>04: 4 人室      272      </div><div>全許可病床数      350床      費用徴収病床数      51床      割合 14.6%</div></div> <div>予約に基づく診察<br/>(予約診察) 第 5号      徴収開始年月日：令和 5年 5月23日</div> <div><div>診療科      予約料      予約料      予約料      予約料      予約料</div><div>10:小      11,000      11,000      </div></div> <div>2 0 0 床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 30号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日</div> <div><div>徴収額      初診患者数      徴収患者数</div><div>2,200      </div></div> <div>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br/>(超過入院) 第 34号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日</div> <div><div>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金</div><div>06:（一般入院）急性期一                2,640</div></div> |
|           |                       |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日      現在   医科]

令和 8年10月 2日作成

74頁

| 医療機関番号    | 医 療 機 関 名 称             | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------|-------------------------|--------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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<br>上越市大潟区犀潟4 6 8 の 1 | 377 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 192号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 88<br>01:個室 4 2,200<br>01:個室 4 3,300<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 176<br>05: 5 人室以上 20<br>全許可病床数 296床 費用徴収病床数 8床 割合 2.7%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 2号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>01:内 210<br>02:精 210<br>04:神内 210<br>10:小 210<br>32:リハ 210<br>08:消 210<br>12:整外 210 |