

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
01,0506,1 甲医506	竹居医院	〒400-0007 甲府市美咲 1－1 1－1 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 11号 治験薬名称 丸山ワクチン 徴収開始年月日：平成31年 2月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 0
01,0547,5 甲医547	土屋眼科医院	〒400-0856 甲府市伊勢 1－3－9	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 482号 徴収開始年月日：平成21年 9月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 27号 徴収開始年月日：令和 7年 2月28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル リ 22300BZX0027700 190,000 テクニス シンフォニー-VB 22900BZX0000500 210,000 テクニス シンフォニー-トリップ 22900BZX0036000 260,000 テクニス シンゾー-VB Si 30200BZX0005500 350,000 テクニス シンゾー-TVB S 30200BZX0013900 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 350,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 380,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 380,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 410,000
01,0565,7 甲医565	健友堂クリニック	〒400-0058 甲府市宮原町 2 1 1－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号 徴収開始年月日：平成25年 5月27日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 34:麻 2,000 59:他 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
01,1074,9 甲医1074	公益財団法人リヴィーズ HANAZONO ホスピタル	〒400-0001 甲府市和田町2 9 6 8 番地	232	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 543号 徴収開始年月日：平成21年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 1,200 01:個室 8 1,600 01:個室 1 2,000 01:個室 8 2,400 01:個室 9 02: 2 人室 22 03: 3 人室 48 200 03: 3 人室 90 04: 4 人室 40 全許可病床数 232床 費用徴収病床数 71床 割合 30.6%
01,1093,9 甲医1093	住吉病院	〒400-0851 甲府市住吉四丁目1 0 - 3 2	258	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 471号 徴収開始年月日：平成30年10月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 4 2,200 01:個室 6 1,100 01:個室 10 0 02: 2 人室 22 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 152 0 05: 5 人室以上 60 0 全許可病床数 258床 費用徴収病床数 11床 割合 4.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
01,1239,8 甲医1239	山梨県立中央病院	〒400-8506 甲府市富士見一丁目1－1	644	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 509号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 22,000 01:個室 4 7,200 01:個室 87 6,600 01:個室 86 0 02: 2 人室 10 1,975 02: 2 人室 26 0 04: 4 人室 380 0 05: 5 人室以上 48 0 全許可病床数 644床 費用徴収病床数 104床 割合 16.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号 徴収開始年月日：平成28年 7月 7日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：平成28年 7月 7日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000
01,1286,9 甲医1286	医療法人小宮山会 貢 川整形外科病院	〒400-0066 甲府市新田町1 0－2 6	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,000 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 2 5,500 03: 3 人室 9 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 18 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 10床 割合 18.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 46号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 4日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,035 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 127号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4月 2日作成

4頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1293,5 甲医1293	医療法人慈光会 甲府城南病院	〒400-0831 甲府市上町 7 5 3 番地 1	298	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 443号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 10,000 01:個室 7 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 3,000 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 2,000 04: 4 人室 204 05: 5 人室以上 25 全許可病床数 298床 費用徴収病床数 48床 割合 16.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 120号 徴収開始年月日：平成25年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,475
01,1298,4 甲医1298	医療法人八香会 湯村温泉病院	〒400-0073 甲府市湯村三丁目 3 ー 4	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 444号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 1 11,000 01:個室 1 9,350 01:個室 8 7,700 01:個室 2 3,850 02: 2 人室 4 03: 3 人室 24 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 101 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 13床 割合 6.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 44号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,700 02: リハビリテーション 2,040
01,1313,1 甲医1313	医療法人慶友会 城東病院	〒400-0861 甲府市城東四丁目 1 3 ー 1 5	62	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 34号 徴収開始年月日：平成29年 6月 9日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
01,1315,6 甲医1315	医療法人社団篠原会 甲府脳神経外科病院	〒400-0805 甲府市酒折一丁目 1 6 - 1 8	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 542号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,950 01:個室 3 6,820 01:個室 1 7,150 01:個室 1 7,700 01:個室 1 7,810 01:個室 1 8,030 01:個室 4 8,250 01:個室 2 8,470 02: 2 人室 6 02: 2 人室 6 4,400 03: 3 人室 6 3,850 04: 4 人室 4 6,600 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 30床 割合 50.0%
01,1344,6 甲医1344	医療法人立史会 今井 整形外科医院	〒400-0814 甲府市上阿原町 1 1 5 1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 484号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,350 01:個室 1 6,050 02: 2 人室 2 3,850 03: 3 人室 6 05: 5 人室以上 5 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 4床 割合 26.7%
01,1384,2 甲医1384	順聖クリニック	〒400-0073 甲府市湯村一丁目 5 - 1 9		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 485号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,850 01:個室 1 4,350 01:個室 2 4,850 01:個室 2 5,850 02: 2 人室 2 2,150 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
01,1445,1 甲医1445	市立甲府病院	〒400-0832 甲府市増坪町 3 6 6	399	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 552号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 4,400 01:個室 48 5,500 01:個室 2 16,500 01:個室 18 02: 2 人室 6 1,650 02: 2 人室 6 03: 3 人室 12 04: 4 人室 240 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 351床 費用徴収病床数 69床 割合 19.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 28号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750
01,1448,5 甲医1448	恵信甲府病院	〒400-0814 甲府市上阿原町 3 3 8 - 1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 446号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 5,500 01:個室 1 11,000 03: 3 人室 6 04: 4 人室 128 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 16床 割合 10.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 26号 徴収開始年月日：平成28年 4月18日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,800 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750
01,1464,2 甲医1464	大久保内科呼吸器科クリニック	〒400-0031 甲府市丸の内 1 - 1 9 - 1 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 8号 徴収開始年月日：平成28年 7月25日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 チオトロピウム＋オロダテロール 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 G S K 2 8 3 4 4 2 5 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
01,1467,5 甲医1467	医療法人社団 箭本外科整形外科医院	〒400-0024 甲府市北口三丁目1番1号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 544号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 01:個室 6 4,400 01:個室 3 04:4人室 4 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 45号 徴収開始年月日：平成28年 5月30日 診療の名称 02:リハビリテーション 1,500 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 900
01,1491,5 甲医1491	医療法人社団恒澄会 産科婦人科清水クリニック	〒400-0813 甲府市向町450-5	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 362号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 01:個室 3 8,000 01:個室 1 15,000 01:個室 3 04:4人室 1 5,500 04:4人室 3 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
01,1498,0 甲医1498	梶山クリニック	〒400-0047 甲府市徳行1-3-20	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 417号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 01:個室 1 15,000 01:個室 2 7,000 01:個室 2 8,000 01:個室 6 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
01,1508,6 甲医1508	長田産婦人科クリニック	〒400-0858 甲府市相生二丁目1番7号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 177号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 3 7,000 01:個室 1 12,000 01:個室 5 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4月 2日作成

8頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1523,5 甲医1523	なかざわ耳鼻咽喉科・ 頭頸部外科クリニック	〒400-0035 甲府市飯田 2－3－9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 徴収開始年月日：平成30年 2月 2日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 500 500 500 500 500
01,1572,2 甲医1572	独立行政法人地域医療 機能推進機構 山梨病 院	〒400-0025 甲府市朝日 3 丁目 1 1 番 1 6 号	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 551号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 34 5,500 01:個室 2 04:4人室 128 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 38床 割合 22.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 42号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 2,200 01:検査 2,200 01:検査 2,200 01:検査 2,200
01,1582,1 甲医1582	樂天堂内科整形外科	〒400-0862 甲府市朝気 1 丁目 1－2 9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 2,000 2,000
01,1600,1 甲医1600	大城眼科	〒400-0026 甲府市塩部 4 丁目 1 4 番 1 4 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 24号 徴収開始年月日：令和 6年10月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 210,000 テクニス シンフォニー トリック 22900BZX0036000 260,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 352,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 テクニス シンフォニー VB Si 30200BZX0005500 330,000 テクニス シンフォニー TVB S 30200BZX0013900 352,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 363,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 418,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 363,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 418,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4月 2日作成

9頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1620,9 甲医1620	社会医療法人 加納岩 山梨リハビリテーシ ョン病院附属 甲府北 口駅前リハビリテーシ ョンクリニック	〒400-0024 甲府市北口 2 - 9 - 1 2 2 - B 室		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 47号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,606 02:リハビリテーション 2,035
02,1017,6 山医1017	公益財団法人山梨厚生 会 山梨厚生病院	〒405-0033 山梨市落合 8 6 0	497	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 3号 徴収開始年月日：平成13年10月18日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 556号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 3,850 01:個室 26 4,400 01:個室 11 5,500 01:個室 59 6,050 01:個室 1 7,150 01:個室 3 14,300 01:個室 6 02: 2 人室 28 2,200 02: 2 人室 4 2,750 02: 2 人室 2 1,980 02: 2 人室 14 03: 3 人室 3 1,320 03: 3 人室 9 04: 4 人室 96 1,320 04: 4 人室 220 全許可病床数 496床 費用徴収病床数 247床 割合 49.8% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 830 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 142号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4月 2日作成

10頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1027,5 山医1027	加納岩総合病院	〒405-0018 山梨市上神内川1309	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 538号 徴収開始年月日：平成19年 1月22日 区分 01:個室 2 8,800 01:個室 46 6,600 01:個室 2 03:3人室 6 04:4人室 104 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 48床 割合 30.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 131号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,670
02,1046,5 山医1046	日下部記念病院	〒405-0018 山梨市上神内川1363	282	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 537号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 01:個室 12 4,730 01:個室 27 4,180 01:個室 11 02:2人室 34 3,630 02:2人室 4 04:4人室 188 05:5人室以上 6 全許可病床数 282床 費用徴収病床数 73床 割合 25.9%
02,1057,2 山医1057	山梨市立牧丘病院	〒404-0013 山梨市牧丘町窪平302-2	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 487号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 区分 01:個室 4 3,300 02:2人室 2 1,650 05:5人室以上 24 0 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 6床 割合 20.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 141号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41: (一般入院) 13対1 1,764

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
02,1060,6 山医1060	山梨市立産婦人科医院	〒405-0018 山梨市上神内川1 7 2 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 518号 徴収開始年月日：平成29年 8月29日 区分 01:個室 5 9,000 01:個室 6 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
06,1061,5 代医1061	峡南医療センター企業 団 市川三郷病院	〒409-3601 西八代郡市川三郷町市川大門4 2 8 - 1	90	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 10号 徴収開始年月日：令和元年 9月11日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 丸山ワクチン 2:注射薬 3:第Ⅲ相 1 0 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 440号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 12 3,300 02: 2 人室 2 1,650 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 14床 割合 28.0%
07,1002,7 南医1002	身延町早川町国民健康 保険病院一部事務組合 立飯富病院	〒409-3423 南巨摩郡身延町飯富1 6 2 8	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 557号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 01:個室 3 3,300 01:個室 9 2,200 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 20 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 12床 割合 30.0%
07,1031,6 南医1031	医療法人峡南会 峡南 病院	〒400-0601 南巨摩郡富士川町鰍沢1 8 0 6 番 地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 269号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 05: 5 人室以上 36 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 2床 割合 5.0%

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
07,1044,9 南医1044	公益財団法人身延山病院	〒409-2531 南巨摩郡身延町梅平 2 4 8 3 - 1 6 7	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 247号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 4,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 64 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 12床 割合 15.0%
07,1111,6 南医1111	医療法人財団交道会しもべ病院	〒409-2942 南巨摩郡身延町下部 1 0 6 3	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 560号 徴収開始年月日：令和 6年 7月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 4 03: 3 人室 30 04: 4 人室 32 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 2床 割合 2.9% 医科点数表等に規定する回数を超過して受けた診療 (規定回数超) 第 39号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,460
07,1119,9 南医1119	峡南医療センター企業団 富士川病院	〒400-0601 南巨摩郡富士川町鯉沢 3 4 0 - 1	158	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 566号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 13 5,500 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 80 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 15床 割合 14.7%
07,1120,7 南医1120	しぶや眼科	〒400-0501 南巨摩郡富士川町青柳町 9 8 9 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 16号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフィQレスト7 22600BZX0017900 200,000 テクニスマルチフォーカルワンビ 22300BZX0027700 190,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 320,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 370,000

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
08,1122,1 中医1122	医療法人武川会 武川病院	〒409-3852 中巨摩郡昭和町飯喰 1 2 7 7	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 452号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 01:個室 2 7,700 01:個室 6 6,050 01:個室 1 04: 4 人室 8 2,750 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 16床 割合 35.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 8号 徴収開始年月日：平成14年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,110 11: (一般入院) 特別入院 1,110
08,1156,9 中医1156	今井クリニック	〒409-3863 中巨摩郡昭和町河東中島 4 4 3	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 489号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 01:個室 1 03: 3 人室 3 1,100 03: 3 人室 6 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 3床 割合 30.0%
08,1203,9 中医1203	医療法人田辺産婦人科	〒409-3866 中巨摩郡昭和町西条 6 4 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 490号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 区分 01:個室 3 6,050 01:個室 5 3,850 01:個室 1 1,100 01:個室 2 02: 2 人室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
09,0048,7 葦医48	寺本医院	〒407-0024 葦崎市本町二丁目 7 - 9		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 13号 徴収開始年月日：平成17年11月 9日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
09,1001,5 葦医1001	葦崎市国民健康保険 葦崎市立病院	〒407-0024 葦崎市本町三丁目５－３	171	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　468号 徴収開始年月日：平成17年４月１日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 5,500 02:２人室 24 1,100 02:２人室 2 03:３人室 3 04:４人室 28 05:５人室以上 90 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 32床 割合 20.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　139号 徴収開始年月日：平成20年１月１日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,160 11:（一般入院）特別入院 910
09,1046,0 葦医1046	千野眼科医院	〒407-0024 葦崎市本町一丁目５－２６		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　25号 徴収開始年月日：令和 6年12月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンTFNT00 23100BZX0004200 280,000 アルコンTFNT30/40/5 23100BZX0004300 300,000 AMO DFR00V 30200BZX0005500 280,000 AMO DFW150/225/ 30200BZX0013900 300,000 AMO DRN00V 30600BZX0002400 290,000 AMO DRT150/225/ 30600BZX0002500 310,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
09,1073,4 菰医1073	恵信菰崎病院	〒407-0005 菰崎市一ツ谷１８６５番１	64	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 9号 徴収開始年月日：平成30年 9月12日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ボンビバ・骨粗鬆症 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 441号 徴収開始年月日：平成30年 3月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 3 4,400 02: 2人室 2 2,200 04: 4人室 56 0 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 8床 割合 12.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 138号 徴収開始年月日：平成30年 3月 4日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:（一般入院）急性期一 2,140
09,1075,9 菰医1075	菰崎おはな産婦人科	〒407-0014 菰崎市富士見１丁目３番９号	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 491号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,000 01:個室 3 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%
11,1002,9 都留医1002	医療法人回生堂病院	〒402-0005 都留市四日市場２７０	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 558号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 10 5,000 01:個室 10 02: 2人室 16 04: 4人室 180 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 14床 割合 6.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
11,1034,2 都留医1034	都留市立病院	〒402-0056 都留市つる五丁目 1－5 5	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 492号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 8,800 01:個室 4 6,600 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 8 04: 4 人室 68 05: 5 人室以上 43 全許可病床数 137床 費用徴収病床数 18床 割合 13.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 111号 徴収開始年月日：平成29年12月15日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,966
11,1047,4 都留医1047	ツル虎ノ門整形外科・ リハビリテーション病院	〒402-0005 都留市四日市場 1 8 8	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 521号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 02: 2 人室 1 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 25 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 3床 割合 8.1% 時間外診察 (時間外診察) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 1,000 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 135号 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,480
11,1051,6 都留医1051	東桂メディカルクリニ ック	〒402-0031 都留市十日市場字名主目 9 5 8－ 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 363号 徴収開始年月日：平成16年 1月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
12,1088,6 富医1088	国民健康保険 富士吉 田市立病院	〒403-0032 富士吉田市上吉田東七丁目1 1 番 1 号	310	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 494号 徴収開始年月日：平成17年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 33 6,600 01:個室 11 5,500 01:個室 5 4,400 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 224 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 295床 費用徴収病床数 61床 割合 20.7% 2 0 0床以上の病院の初診 (病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 750 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 122号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,475
12,1107,4 富医1107	樂々堂整形外科	〒403-0032 富士吉田市上吉田東三丁目3 番 3 0 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 3号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 2,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 49号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,850

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4月 2日作成

18頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,1108,2 富医1108	樂天堂整形外科	〒403-0005 富士吉田市上吉田2丁目5番1号 富士急ターミナルビル5階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 4号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 2,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 48号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,850
12,1131,4 富医1131	加賀谷医院	〒403-0032 富士吉田市上吉田東四丁目1 5 番 3 4 号	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 545号 徴収開始年月日：令和 5年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 30,000 02: 2 人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
13,1055,3 都医1055	山梨赤十字病院	〒401-0301 南都留郡富士河口湖町船津6 6 6 3 - 1	264	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 6号 徴収開始年月日：平成12年12月10日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 1号 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 販売名 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 565号 徴収開始年月日：令和 6年12月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 01:個室 9 5,500 01:個室 16 8,800 01:個室 2 10,450 01:個室 6 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 04: 4 人室 168 全許可病床数 213床 費用徴収病床数 32床 割合 15.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 129号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
14,1103,9 大医1103	地方独立行政法人 大月市立中央病院	〒401-0015 大月市大月町花咲1 2 2 5 番地	197	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 481号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 4 8,800 01:個室 4 6,600 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 164 0 05: 5 人室以上 8 0 全許可病床数 197床 費用徴収病床数 12床 割合 6.1%
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 130号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,144
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 センサー 7,000
16,0014,4 南市医14	青沼整形外科	〒400-0306 南アルプス市小笠原字川向1 6 1 1－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 497号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 4 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
16,0050,8 南市医50	井口クリニック	〒400-0215 南アルプス市上八田1 4 0－8 9		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号 徴収開始年月日：平成29年 4月 7日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4月 2日作成

20頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1002,8 南市医1002	特定医療法人南山会 峡西病院	〒400-0405 南アルプス市下宮地 4 2 1 番地	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 455号 徴収開始年月日：平成19年 4月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 1,579 01:個室 6 2,098 01:個室 14 2,618 01:個室 9 0 02: 2 人室 2 530 04: 4 人室 20 530 04: 4 人室 144 0 全許可病床数 210床 費用徴収病床数 57床 割合 27.1%
16,1035,8 南市医1035	医療法人弘済会 宮川 病院	〒400-0211 南アルプス市上今諏訪 1 7 5 0	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 498号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 6床 割合 14.6% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 116号 徴収開始年月日：平成31年 3月 4日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,689

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4月 2日作成

21頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
16,1042,4 南市医1042	医療法人徳洲会 白根 徳洲会病院	〒400-0213 南アルプス市西野 2 2 9 4 - 2	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 541号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 21 19 3 3 3 2 4 4 4 3 120 13 199床	徴収金額 5,500 4,320 8,800 7,020 4,400 0 1,650 1,620 0 0 0 0 0 費用徴収病床数	57床	割合 28.6%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 5号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 2,500				
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 70号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,100				
17,1011,7 甲斐医1011	赤坂台病院	〒400-0111 甲斐市竜王新町 2 1 5 0	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 516号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 5 1 2 1 6 2 12 36 35 100床	徴収金額 2,200 3,300 4,400 5,500 1,100 2,200 費用徴収病床数	17床	割合 17.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
17,1013,3 甲斐医1013	医療法人仁和会 竜王 リハビリテーション病院	〒400-0114 甲斐市万才 2 8 7 - 7	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 477号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 16 2,200 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 56 0 05: 5 人室以上 40 0 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 16床 割合 13.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 35号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,800 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,750
17,1019,0 甲斐医1019	医療法人社団慈成会 三枝病院	〒400-0111 甲斐市竜王新町字西裏 1 4 4 0	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 530号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 13,200 01: 個室 2 6,600 01: 個室 1 4,400 01: 個室 2 550 02: 2 人室 6 880 04: 4 人室 12 0 05: 5 人室以上 35 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 13床 割合 21.7% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 123号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,630
17,1025,7 甲斐医1025	竜王レディースクリニ ック	〒400-0115 甲斐市篠原 2 1 9 9	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 459号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 15,000 01: 個室 4 7,000 01: 個室 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
17,1027,3 甲斐医1027	田辺眼科	〒400-0117 甲斐市西八幡 6 9 3 - 1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 365号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 2床 割合 22.2%
17,1042,2 甲斐医1042	ひかりの里クリニック	〒400-0108 甲斐市宇津谷 1 1 1 1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 215号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%
17,1056,2 甲斐医1056	恵信リハビリテーション病院	〒400-0106 甲斐市岩森 1 1 1 1 番地	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 460号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 01:個室 4 03: 3 人室 24 04: 4 人室 60 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 4床 割合 4.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 29号 徴収開始年月日：平成28年 6月15日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,800 02: リハビリテーション 1,850

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
18,0027,2 笛医27	花の丘たちかわクリニック	〒406-0841 笛吹市境川町大坪１０３	19	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　10号 徴収開始年月日：平成17年 9月30日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3 m g 782 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　499号 徴収開始年月日：平成16年 2月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,200 01:個室 2 02:２人室 8 2,200 04:４人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
18,0048,8 笛医48	いまい眼科	〒406-0045 笛吹市石和町井戸１７７－１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　17号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 352,000 アルコン　Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 アルコン　Clareon Pa 30400BZX0025000 352,000 アルコン　Clareon Vi 30500BZX0004100 330,000 AMO　テクニスマルチフォーカ 22300BZX0027700 187,000
18,1001,6 笛医1001	医療法人石和温泉病院	〒406-0023 笛吹市石和町八田３３０－５	182	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　548号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 1 4,400 02:２人室 6 3,300 03:３人室 6 04:４人室 44 05:５人室以上 60 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 10床 割合 8.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　33号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
18,1011,5 笛医1011	医療法人銀門会 甲州 リハビリテーション病 院	〒406-0032 笛吹市石和町四日市場 2 0 3 1 - 2 5	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 554号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 40 6,600 01:個室 4 02: 2 人室 12 3,850 05: 5 人室以上 123 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 53床 割合 29.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 41号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,155 01:検査 1,177 01:検査 1,430 01:検査 1,430 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 140号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 特別入院 1,012
18,1013,1 笛医1013	小林医院	〒406-0031 笛吹市石和町市部 1 0 2 1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 8号 徴収開始年月日：平成17年 9月 6日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 780
18,1020,6 笛医1020	若月医院	〒406-0031 笛吹市石和町市部 5 9 6 - 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 多焦点後房レンズテクニスシンフ 22900BZX0036000 153,000 多焦点後房レンズテクニスシナジ 30200BZX0005500 245,000 多焦点後房レンズテクニスシナジ 30200BZX0013900 266,000 多焦点後房レンズテクニスシンフ 22900BZX0000500 144,000 多焦点後房レンズテクニスオデッ 30600BZX0002400 293,000 多焦点後房レンズテクニスオデッ 30600BZX0002500 326,000 多焦点後房レンズVivinex 30500BZX0026300 266,000 多焦点後房レンズVivinex 30500BZX0026400 293,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
18,1024,8 笛医1024	医療法人和仁会　長坂 クリニック	〒406-0033 笛吹市石和町小石和2 6 4 5	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　369号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,000 01:個室 4 02: 2人室 4 03: 3人室 3 2,000 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
18,1031,3 笛医1031	山梨リハビリテーショ ン病院	〒406-0004 笛吹市春日居町小松8 5 5	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　462号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 1 15,400 01:個室 2 8,800 01:個室 1 5,500 02: 2人室 6 3,300 02: 2人室 4 2,200 04: 4人室 120 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 15床 割合 11.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　43号 徴収開始年月日：平成21年 4月 7日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925 02: リハビリテーション 1,980

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
18,1032,1 笛医1032	一般財団法人山梨整肢更生会 富士温泉病院	〒406-0004 笛吹市春日居町小松下河原 1 1 7 7	191	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 553号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 27 5,500 01:個室 2 16,500 01:個室 2 22,000 01:個室 21 02: 2 人室 42 2,200 02: 2 人室 4 03: 3 人室 51 04: 4 人室 40 全許可病床数 191床 費用徴収病床数 75床 割合 39.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 36号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 3,150 02: リハビリテーション 3,150 02: リハビリテーション 3,150 02: リハビリテーション 3,150
18,1033,9 笛医1033	春日居総合リハビリテーション病院	〒406-0014 笛吹市春日居町国府 4 3 6	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 532号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 2 22,000 01:個室 20 8,800 01:個室 10 5,500 01:個室 1 3,300 03: 3 人室 6 04: 4 人室 160 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 34床 割合 17.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,450 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,800 02: リハビリテーション 2,050

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4月 2日作成

29頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1036,2 笛医1036	医療法人社団 協友会 笛吹中央病院	〒406-0032 笛吹市石和町四日市場４７－１	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 564号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,550 01:個室 3 9,900 01:個室 13 7,700 03:３人室 6 2,750 03:３人室 3 04:４人室 8 2,750 04:４人室 116 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 31床 割合 20.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 38号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 89号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）７対１入 2,580
18,1059,4 笛医1059	クリニックまつおか	〒406-0023 笛吹市石和町八田４９０－２４		予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 59:他 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
19,1016,2 北杜医1016	北杜市立 塩川病院	〒408-0114 北杜市須玉町藤田 7 7 3	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 501号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 3,860 01:個室 2 6,060 02: 2 人室 8 0 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 80 0 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 20床 割合 18.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 124号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,354
19,1019,6 北杜医1019	北杜市立甲陽病院	〒408-0034 北杜市長坂町大八田 3 9 5 4 番地	122	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 547号 徴収開始年月日：平成18年 3月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 2,470 01:個室 4 3,860 01:個室 8 5,500 01:個室 5 7,700 02: 2 人室 2 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 37 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 21床 割合 22.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 110号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4月 2日作成

31頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,1001,2 上医1001	三生会病院	〒409-0112 上野原市上野原 1 1 8 5	260	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 540号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 0 01:個室 1 1,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 10 0 02: 2 人室 2 500 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 16 0 04: 4 人室 88 500 05: 5 人室以上 62 0 全許可病床数 206床 費用徴収病床数 93床 割合 45.1%
20,1023,6 上医1023	上野原市立病院	〒409-0112 上野原市上野原 3 5 0 4 番地 3	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 473号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 21 6,600 01:個室 6 04: 4 人室 104 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 25床 割合 18.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 101号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 946 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB S i m p 30200BZX0005500 268,240 テクニスシナジーTVB S i m 30200BZX0013900 292,440
20,1025,1 上医1025	大野眼科	〒409-0113 上野原市新田 1 5 4 7		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB S i 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジーTVB S 30200BZX0013900 350,000

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
21,1002,8 甲医1002	独立行政法人国立病院 機構 甲府病院	〒400-8533 甲府市天神町 1 1 - 3 5	276	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 1号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 治験機器名称 徴収開始年月日：平成13年11月27日 区分 対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 465号 徴収開始年月日：平成20年 3月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 01:個室 1 6,050 01:個室 4 5,500 01:個室 3 4,400 01:個室 15 3,850 01:個室 1 3,300 01:個室 15 02: 2 人室 20 03: 3 人室 3 04: 4 人室 196 05: 5 人室以上 8 全許可病床数 270床 費用徴収病床数 28床 割合 10.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 63号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,440

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
21,1095,2 中医1095	山梨大学医学部附属病院	〒409-3898 中央市下河東 1 1 1 0	618	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 4号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成12年 6月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 23号 販売名 徴収額 キイトルーダ点滴静注 1 0 0 m g 484,710 キイトルーダ点滴静注 1 0 0 m g 969,420 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 559号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 15 7,700 01:個室 97 7,150 01:個室 1 4,730 01:個室 6 3,850 01:個室 7 3,300 01:個室 72 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 04: 4 人室 380 05: 5 人室以上 28 全許可病床数 618床 費用徴収病床数 127床 割合 20.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 9号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 125号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (特定入院) 7 対 1 入 2,838

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
22,1005,9 甲州医1005	公益財団法人山梨厚生 会 塩山市民病院	〒404-0037 甲州市塩山西広門田4 3 3－1	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 549号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 22 6,000 01:個室 37 5,500 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 92 全許可病床数 161床 費用徴収病床数 60床 割合 37.3% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 106号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,157
22,1019,0 甲州医1019	甲州市立勝沼病院	〒409-1316 甲州市勝沼町勝沼9 5 0	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 508号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 10 1,650 02: 2 人室 4 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 11床 割合 28.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 95号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,570
22,1022,4 甲州医1022	加田クリニック	〒404-0043 甲州市塩山下於曽1 1 3 3－2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号 徴収開始年月日：平成21年 5月11日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32: リハ 500 01: 内 500 12: 整外 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年 3月 1日 現在 医科]

令和 7年 4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
23,0020,7 中央医20	玉穂眼科クリニック	〒409-3815 中央市成島1 4 0 0 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 23号 徴収開始年月日：令和 6年10月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニシソフォー VB 22900BZX0000500 231,000 テクニシソフォー トリック 22900BZX0036000 286,000 テクニシソゾー VB Si 30200BZX0005500 352,000 テクニシソゾー TVB S 30200BZX0013900 412,500 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 352,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 412,500 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 352,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 412,500
23,1011,5 中央医1011	医療法人社団啓仁会 赤岡整形外科医院	〒409-3843 中央市西花輪3 5 9 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 99号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 500 01:個室 1 2,500 02: 2 人室 2 1,500 03: 3 人室 9 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%
23,1015,6 中央医1015	玉穂ふれあい診療所	〒409-3815 中央市成島2 4 3 9 番1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 524号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 01:個室 7 7,700 01:個室 2 11,000 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 11床 割合 57.9%