

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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<br>甲医506 | 竹居医院        | 〒400-0007<br>甲府市美咲 1 - 1 1 - 1 5 |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 11号<br>治験薬名称 丸山ワクチン<br>徴収開始年月日：平成31年 2月28日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>2:注射薬 3:第Ⅲ相 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 01,0547,5<br>甲医547 | 土屋眼科医院      | 〒400-0856<br>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<br>(入療養提供) 第 482号<br>徴収開始年月日：平成21年 9月10日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 8,800<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%<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 36号<br>徴収開始年月日：令和 8年 5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>Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000<br>HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 380,000<br>HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 420,000<br>HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 380,000<br>HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 420,000<br>アルコンClareon Viv 30700BZX0007900 390,000<br>テクニス ピュアシーオブティプ 30600BZX0016700 360,000<br>テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016800 410,000<br>アルコン Clareon Pa 30700BZX0029800 380,000<br>アルコン Clareon Pa 30800BZX0001500 430,000<br>テクニス オデッセイVB Si 30600BZX0002400 360,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 410,000 |
| 01,0565,7<br>甲医565 | 健友堂クリニック    | 〒400-0058<br>甲府市宮原町 2 1 1 - 1    |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 6号<br>徴収開始年月日：平成25年 5月27日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>34:麻 2,000<br>59:他 2,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                    |             |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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<br>甲医1074 | 公益財団法人リヴィーズ HANAZONO<br>ホスピタル | 〒400-0001<br>甲府市和田町 2 9 6 8 番地  | 229 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 598号<br>徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 6 1,200<br>01:個室 8 1,600<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 8 2,400<br>01:個室 9<br>02: 2 人室 22<br>03: 3 人室 48 200<br>03: 3 人室 87<br>04: 4 人室 40<br>全許可病床数 229床 費用徴収病床数 71床 割合 31.0% |
| 01,1093,9<br>甲医1093 | 住吉病院                          | 〒400-0851<br>甲府市住吉四丁目 1 0 - 3 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 579号<br>徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 6,600<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 12 2,200<br>01:個室 10 0<br>02: 2 人室 20 0<br>04: 4 人室 172 0<br>05: 5 人室以上 30 0<br>全許可病床数 249床 費用徴収病床数 17床 割合 6.8%                         |
|                     |                               |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                    |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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<br>甲医1239 | 山梨県立中央病院              | 〒400-8506<br>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<br>(入療養提供) 第 580号      徴収開始年月日：令和 7年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      3      29,000<br>01:個室      4      9,600<br>01:個室      87      8,800<br>01:個室      86      0<br>02: 2 人室      10      2,600<br>02: 2 人室      26      0<br>04: 4 人室      380      0<br>05: 5 人室以上      48      0<br>全許可病床数      644床      費用徴収病床数      104床      割合 16.1%<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 11号      徴収開始年月日：平成28年 7月 7日<br>徴収額      初診患者数 徴収患者数<br>7,000<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 11号      徴収開始年月日：平成28年 7月 7日<br>徴収額      再診患者数 徴収患者数<br>3,000 |
| 01,1286,9<br>甲医1286 | 医療法人小宮山会 貢<br>川整形外科病院 | 〒400-0066<br>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<br>(入療養提供) 第 470号      徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      5      11,000<br>01:個室      3      5,500<br>02: 2 人室      2      5,500<br>03: 3 人室      9<br>04: 4 人室      16<br>05: 5 人室以上      18<br>全許可病床数      53床      費用徴収病床数      10床      割合 18.9%<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 46号      徴収開始年月日：令和 4年 1月 4日<br>診療の名称      徴収額<br>02:リハビリテーション      2,035<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 127号      徴収開始年月日：平成29年 6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 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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<br>甲医1293 | 医療法人慈光会 甲府城南病院 | 〒400-0831<br>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<br>(入療養提供) 第 594号<br>徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 13 9,900<br>01:個室 7<br>02: 2 人室 8<br>03: 3 人室 3 2,970<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 32 1,980<br>04: 4 人室 204<br>05: 5 人室以上 25<br>全許可病床数 298床 費用徴収病床数 48床 割合 16.1%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 147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>04: (一般入院) 急性期一 2,935                                                        |
| 01,1298,4<br>甲医1298 | 医療法人八香会 湯村温泉病院 | 〒400-0073<br>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<br>(入療養提供) 第 444号<br>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 22,000<br>01:個室 1 11,000<br>01:個室 1 9,350<br>01:個室 8 7,700<br>01:個室 2 3,850<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 24<br>04: 4 人室 48<br>05: 5 人室以上 101<br>全許可病床数 190床 費用徴収病床数 13床 割合 6.8%<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 51号<br>徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日<br>診療の名称 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 2,040<br>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 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------|------------------------|---------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1313,1<br>甲医1313 | 医療法人慶友会 城東<br>病院       | 〒400-0861<br>甲府市城東四丁目 1 3 - 1 5 | 55  | 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 34号<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>徴収開始年月日：平成29年 6月 9日<br>徴収額<br>2,000<br>2,000<br>2,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 01,1315,6<br>甲医1315 | 医療法人社団篠原会<br>甲府脳神経外科病院 | 〒400-0805<br>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<br>(入療養提供) 第 588号<br>徴収開始年月日：令和 7年11月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>1<br>5,500<br>01:個室<br>2<br>7,590<br>01:個室<br>1<br>7,700<br>01:個室<br>5<br>8,800<br>01:個室<br>1<br>9,680<br>01:個室<br>1<br>9,900<br>01:個室<br>1<br>10,230<br>02: 2 人室<br>8<br>02: 2 人室<br>2<br>4,400<br>03: 3 人室<br>4<br>5,170<br>03: 3 人室<br>3<br>03: 3 人室<br>3<br>4,620<br>03: 3 人室<br>3<br>4,820<br>04: 4 人室<br>20<br>04: 4 人室<br>4<br>7,370<br>05: 5 人室以上<br>9<br>全許可病床数<br>68床<br>費用徴収病床数<br>28床<br>割合 41.2% |
| 01,1344,6<br>甲医1344 | 医療法人立史会 今井<br>整形外科医院   | 〒400-0814<br>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<br>(入療養提供) 第 484号<br>徴収開始年月日：平成14年 8月21日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室<br>1<br>9,350<br>01:個室<br>1<br>6,050<br>02: 2 人室<br>2<br>3,850<br>03: 3 人室<br>6<br>05: 5 人室以上<br>5<br>全許可病床数<br>15床<br>費用徴収病床数<br>4床<br>割合 26.7%                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|                     |                        |                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 8 月 1 日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------|-------------|-------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1384,2<br>甲医1384 | 順聖クリニック     | 〒400-0073<br>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<br>(入療養提供) 第 485号<br>徴収開始年月日：平成14年 8月21日<br>区分<br>01:個室 2 3,850<br>01:個室 1 4,350<br>01:個室 2 4,850<br>01:個室 2 5,850<br>02: 2 人室 2 2,150<br>02: 2 人室 4<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%                                                                                                     |
| 01,1445,1<br>甲医1445 | 市立甲府病院      | 〒400-0832<br>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<br>(入療養提供) 第 552号<br>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 13 4,400<br>01:個室 48 5,500<br>01:個室 2 16,500<br>01:個室 18<br>02: 2 人室 6 1,650<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 12<br>04: 4 人室 240<br>05: 5 人室以上 6<br>全許可病床数 351床 費用徴収病床数 69床 割合 19.7%<br><br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 28号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>2,750 |
|                     |             |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日 現在 医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------|-------------------|-----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1448,5<br>甲医1448 | 恵信甲府病院            | 〒400-0814<br>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<br>(入療養提供) 第 593号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 15 7,700<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 128<br>全許可病床数 150床 費用徴収病床数 16床 割合 10.7%<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 52号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000<br>02:リハビリテーション 3,000 |
| 01,1464,2<br>甲医1464 | 大久保内科呼吸器科クリニック    | 〒400-0031<br>甲府市丸の内 1 - 1 9 - 1 8 |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 8号 徴収開始年月日：平成28年 7月25日<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>チオトロピウム+オロダテロール 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4<br>G S K 2 8 3 4 4 2 5 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4                                                                                                                                                                                                 |
| 01,1467,5<br>甲医1467 | 医療法人社団 箭本外科整形外科医院 | 〒400-0024<br>甲府市北口三丁目 1 番 1 号     | 3   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 544号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 6 4,400<br>01:個室 3<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%<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 45号 徴収開始年月日：平成28年 5月30日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 1,500<br>02:リハビリテーション 1,800<br>02:リハビリテーション 900                                                   |
|                     |                   |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                              |
|---------------------|-------------------------------|-----------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1491,5<br>甲医1491 | 医療法人社団恒澄会<br>産科婦人科清水クリニ<br>ック | 〒400-0813<br>甲府市向町4 5 0－5   | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 362号<br>徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 3 8,000<br>01:個室 1 15,000<br>01:個室 3<br>04: 4 人室 1 5,500<br>04: 4 人室 3<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% |
| 01,1498,0<br>甲医1498 | 梶山クリニック                       | 〒400-0047<br>甲府市徳行1－3－2 0   | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 417号<br>徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 15,000<br>01:個室 2 7,000<br>01:個室 2 8,000<br>01:個室 6 0<br>全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%                |
| 01,1508,6<br>甲医1508 | 長田産婦人科クリニッ<br>ク               | 〒400-0858<br>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<br>(入療養提供) 第 177号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>区分<br>病床数<br>徴収金額<br>01:個室 1 5,000<br>01:個室 3 7,000<br>01:個室 1 12,000<br>01:個室 5<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%                  |
| 01,1523,5<br>甲医1523 | なかざわ耳鼻咽喉科・<br>頭頸部外科クリニック      | 〒400-0035<br>甲府市飯田2－3－9     |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 15号<br>徴収開始年月日：平成30年 2月 2日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>28:耳い 500 500 500 500 500                                                                                           |
|                     |                               |                             |     |                                                                                                                                                                                                   |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日 現在 医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|---------------------|-----------------------|-----------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1572,2<br>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<br>甲府市朝日3丁目11番16号 | 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 551号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 11,000<br>01:個室 34 5,500<br>01:個室 2<br>04:4人室 128<br>全許可病床数 168床 費用徴収病床数 38床 割合 22.6%<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 42号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>01:検査 2,200<br>01:検査 2,200<br>01:検査 2,200<br>01:検査 2,200<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 4号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700<br>FreeStyle リブレ2 (Reader) 8,800                                                                                                                                                                                     |
| 01,1582,1<br>甲医1582 | 樂天堂内科整形外科             | 〒400-0862<br>甲府市朝気1丁目1-29   |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 13号 徴収開始年月日：平成29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>32:リハ 2,000 2,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 01,1600,1<br>甲医1600 | 大城眼科                  | 〒400-0026<br>甲府市塩部4丁目14番14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 34号 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 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額<br>テクニス PureSee Si 30600BZX0016700 363,000<br>テクニス PureSee トー 30600BZX0016800 418,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000<br>Clareon PanOpti 30300BZX0015300 385,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 407,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 363,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 418,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 363,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 418,000<br>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 363,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 418,000 |
|                     |                       |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 8 月 1 日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------|---------------------------------------|-------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 01,1620,9<br>甲医1620 | 社会医療法人加納岩<br>甲府北口駅前リハビリ<br>テーションクリニック | 〒400-0024<br>甲府市北口 2－9－1 2 2－B<br>室 |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 26号 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>32:リハ 4,620 4,620 4,620 4,620 4,620<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 47号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,200<br>02:リハビリテーション 1,606<br>02:リハビリテーション 2,035 |
| 01,1629,0<br>甲医1629 | かしのき内科                                | 〒400-0802<br>甲府市横根町 6 0 番地 1        |     | 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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ 2(本体) 8,800<br>FreeStyleリブレ 2 (センサー) 7,000                                                                                                                                      |
| 01,1650,6<br>甲医1650 | 緑が丘クリニック                              | 〒400-0008<br>甲府市緑が丘 2 丁目 7 番 7 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 徴収開始年月日：令和 8年 6月15日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ2 6,500                                                                                                                                                                          |
|                     |                                       |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                  |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------|------------------------|--------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1017,6<br>山医1017 | 公益財団法人山梨厚生<br>会 山梨厚生病院 | 〒405-0033<br>山梨市落合 8 6 0 | 471 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 3号<br>治験薬名称<br>徴収開始年月日：平成13年10月18日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 581号<br>徴収開始年月日：令和 7年 9月20日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 14 3,850<br>01:個室 26 4,400<br>01:個室 11 5,500<br>01:個室 59 6,050<br>01:個室 1 7,150<br>01:個室 3 14,300<br>01:個室 8<br>02: 2 人室 28 2,200<br>02: 2 人室 4 2,750<br>02: 2 人室 2 1,980<br>02: 2 人室 18<br>03: 3 人室 12<br>04: 4 人室 284<br>全許可病床数 470床 費用徴収病床数 148床 割合 31.5%<br><br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 30号<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>830<br><br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 150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 2,711<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 8 月 1 日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------|-------------|------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 02,1027,5<br>山医1027 | 加納岩総合病院     | 〒405-0018<br>山梨市上神内川 1 3 0 9 | 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 538号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月22日<br>区分<br>01:個室 2 8,800<br>01:個室 46 6,600<br>01:個室 2<br>03: 3 人室 6<br>04: 4 人室 104<br>全許可病床数 160床 費用徴収病床数 48床 割合 30.0%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 22号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>12:整外 4,620 4,620 4,620 4,620 4,620<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 148号<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 |
| 02,1046,5<br>山医1046 | 日下部記念病院     | 〒405-0018<br>山梨市上神内川 1 3 6 3 | 282 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 537号<br>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>区分<br>01:個室 12 4,730<br>01:個室 27 4,180<br>01:個室 11<br>02: 2 人室 34 3,630<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 188<br>05: 5 人室以上 6<br>全許可病床数 282床 費用徴収病床数 73床 割合 25.9%                                                                                                                                               |
|                     |             |                              |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |



保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日 現在 医科]

| 医療機関番号              | 医 療 機 関 名 称       | 医療機関所在地                                   | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------|-------------------|-------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 07,1044,9<br>南医1044 | 公益財団法人身延山病院       | 〒409-2531<br>南巨摩郡身延町梅平 2 4 8 3 - 1<br>6 7 | 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 247号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 12 4,500<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 64<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 12床 割合 15.0%                                                                                                                                                              |
| 07,1111,6<br>南医1111 | 医療法人桃花会 しもべ病院     | 〒409-2942<br>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<br>(入療養提供) 第 560号 徴収開始年月日：令和 6年 7月13日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 4,400<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 30<br>04: 4 人室 32<br>全許可病床数 68床 費用徴収病床数 2床 割合 2.9%<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 39号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02: リハビリテーション 2,000<br>02: リハビリテーション 1,850<br>02: リハビリテーション 1,460 |
| 07,1119,9<br>南医1119 | 峡南医療センター企業団 富士川病院 | 〒400-0601<br>南巨摩郡富士川町鰍沢 3 4 0 - 1         | 148 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 574号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 11,000<br>01:個室 20 5,500<br>01:個室 1<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 112<br>全許可病床数 145床 費用徴収病床数 23床 割合 15.9%                                                                                                                 |
| 07,1120,7<br>南医1120 | しぶや眼科             | 〒400-0501<br>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<br>(レンズ支給) 第 16号 徴収開始年月日：令和 2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ィQレスト7 22600BZX0017900 200,000<br>テクニスマルチフォーカルワンビ 22300BZX0027700 190,000<br>Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 320,000<br>Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 370,000                                     |
|                     |                   |                                           |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------|----------------------|-----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 08,1122,1<br>中医1122 | 医療法人武川会 武川病院         | 〒409-3852<br>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<br>(入療養提供) 第 452号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>区分<br>01:個室 2 7,700<br>01:個室 6 6,050<br>01:個室 1<br>04: 4 人室 8 2,750<br>04: 4 人室 16<br>05: 5 人室以上 12<br>全許可病床数 45床 費用徴収病床数 16床 割合 35.6%<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：平成14年11月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>42: (一般入院) 1 5 対 1 1,110<br>12: (一般入院) 特別入院 1,110 |
| 08,1156,9<br>中医1156 | 今井クリニック              | 〒409-3863<br>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<br>(入療養提供) 第 489号<br>徴収開始年月日：平成14年 8月21日<br>区分<br>01:個室 1<br>03: 3 人室 3 1,100<br>03: 3 人室 6<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 3床 割合 30.0%                                                                                                                                                                                              |
| 08,1203,9<br>中医1203 | 医療法人田辺産婦人科           | 〒409-3866<br>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<br>(入療養提供) 第 490号<br>徴収開始年月日：平成14年10月 1日<br>区分<br>01:個室 3 6,050<br>01:個室 5 3,850<br>01:個室 1 1,100<br>01:個室 2<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                                                                                                                                                 |
| 08,1232,8<br>中医1232 | 医療法人啓徹会 昭和メディカルクリニック | 〒409-3852<br>中巨摩郡昭和町飯喰 4 0 4 番地 2 |     | 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 8年 8月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyleリブレ 2 8,000                                                                                                                                                                                                                                                  |
|                     |                      |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------|---------------------|-----------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09,1001,5<br>菰医1001 | 菰崎市国民健康保険<br>菰崎市立病院 | 〒407-0024<br>菰崎市本町三丁目５－３          | 155 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第   468号                徴収開始年月日：平成17年４月１日<br>区分                                病床数   徴収金額<br>01:個室                                8          5,500<br>02:２人室                             24          1,100<br>02:２人室                                2<br>03:３人室                                3<br>04:４人室                              28<br>05:５人室以上                         90<br>全許可病床数         155床   費用徴収病床数      32床   割合  20.6%<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第   139号                        徴収開始年月日：平成20年　１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<br>12:（一般入院）特別入院                                                910 |
| 09,1030,4<br>菰医1030 | 山梨県立北病院             | 〒407-0046<br>菰崎市旭町上條南割３３１４－１<br>3 | 188 | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第   20号                        徴収開始年月日：令和　7年　7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         5,500      5,500      5,500      5,500      5,500                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 09,1046,0<br>菰医1046 | 千野眼科医院              | 〒407-0024<br>菰崎市本町一丁目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<br>(レンズ支給) 第   25号                        徴収開始年月日：令和　6年12月12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TFNT00                                23100BZX0004200                280,000<br>アルコンTFNT30/40/5                            23100BZX0004300                300,000<br>AMO DFR00V                                    30200BZX0005500                280,000<br>AMO DFW150/225/                              30200BZX0013900                300,000<br>AMO DRN00V                                    30600BZX0002400                290,000<br>AMO DRT150/225/                              30600BZX0002500                310,000                                                    |
|                     |                     |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日 現在 医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------|-------------|----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 09,1073,4<br>菰医1073  | 恵信菰崎病院      | 〒407-0005<br>菰崎市一ツ谷 1 8 6 5 番 1  | 64  | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 9号<br>治験薬名称<br>ボンビバ・骨粗鬆症<br>徴収開始年月日：平成30年 9月12日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 10<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 592号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 6,600<br>01:個室 3 5,500<br>02: 2 人室 2 3,300<br>04: 4 人室 56 0<br>全許可病床数 64床 費用徴収病床数 8床 割合 12.5%<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 53号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,000<br>02:リハビリテーション 1,460<br>02:リハビリテーション 1,850<br>02:リハビリテーション 1,750<br><br>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 138号<br>徴収開始年月日：平成30年 3月 4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 2,140 |
| 09,1075,9<br>菰医1075  | 菰崎おはな産婦人科   | 〒407-0014<br>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<br>(入療養提供) 第 491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 3 8,000<br>01:個室 3<br>全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 11,1002,9<br>都留医1002 | 医療法人回生堂病院   | 〒402-0005<br>都留市四日市場 2 7 0       | 220 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 558号<br>徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 3,000<br>01:個室 10 5,000<br>01:個室 10<br>02: 2 人室 16<br>04: 4 人室 180<br>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 8年 8月 1日 現在 医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------|-------------------------------|--------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11,1034,2<br>都留医1034 | 都留市立病院                        | 〒402-0056<br>都留市つる五丁目 1－5 5          | 126 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 589号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 12 8,800<br>01:個室 4 6,600<br>02: 2 人室 2 2,200<br>02: 2 人室 8<br>04: 4 人室 100<br>全許可病床数 126床 費用徴収病床数 18床 割合 14.3%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 145号 徴収開始年月日：令和 8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 2,410                                        |
| 11,1047,4<br>都留医1047 | ツル虎ノ門整形外科・<br>リハビリテーション病<br>院 | 〒402-0005<br>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<br>(入療養提供) 第 521号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 6,600<br>02: 2 人室 1<br>04: 4 人室 8<br>05: 5 人室以上 25<br>全許可病床数 37床 費用徴収病床数 3床 割合 8.1%<br>時間外診察等<br>(時間外診察) 第 6号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>徴収額<br>1,000<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 135号 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>42: (一般入院) 1 5 対 1 1,480 |
| 11,1051,6<br>都留医1051 | 東桂メディカルクリニ<br>ック              | 〒402-0031<br>都留市十日市場字名主目 9 5 8－<br>1 | 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 583号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 3,500<br>01:個室 1 5,000<br>04: 4 人室 16<br>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 8年 8月 1日 現在 医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------|-----------------|-------------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 11,1056,5<br>都留医1056 | 医療法人社団 野村眼科医院   | 〒402-0005<br>都留市四日市場 8 番 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 7号<br>販売名<br>リジュセアミニ点眼液0.025%<br>徴収開始年月日：令和 8年 7月15日<br>徴収額<br>4,300                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 12,1088,6<br>富医1088  | 国民健康保険 富士吉田市立病院 | 〒403-0032<br>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<br>(入療養提供) 第 587号<br>徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 16,500<br>01:個室 33 6,600<br>01:個室 11 5,500<br>01:個室 5 4,400<br>02: 2 人室 8 5,500<br>02: 2 人室 4<br>04: 4 人室 224<br>全許可病床数 289床 費用徴収病床数 61床 割合 21.1%<br>2 0 0 床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 12号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>750<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 152号<br>徴収開始年月日：令和 8年 7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 2,895 |
| 12,1107,4<br>富医1107  | 樂々堂整形外科         | 〒403-0032<br>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<br>(予約診察) 第 3号<br>徴収開始年月日：平成18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>12: 整外 2,000<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 49号<br>徴収開始年月日：令和 6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 2,000<br>02: リハビリテーション 1,850                                                                                                                                                                                                                     |
|                      |                 |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

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                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------|-----------------|----------------------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12,1108,2<br>富医1108 | 樂天堂整形外科         | 〒403-0005<br>富士吉田市上吉田2丁目5番1号<br>富士急ターミナルビル5階 |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 4号 徴収開始年月日：平成18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>12:整外 2,000<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 48号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,000<br>02:リハビリテーション 1,850 |
| 12,1121,5<br>富医1121 | さいとう眼科クリニッ<br>ク | 〒403-0004<br>富士吉田市下吉田八丁目1 8番2<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 8号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ 点眼液0.025% 4,400                                                                                                                 |
| 12,1131,4<br>富医1131 | 加賀谷医院           | 〒403-0032<br>富士吉田市上吉田東四丁目1 5番<br>3 4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 545号 徴収開始年月日：令和 5年 8月21日<br>区分 病床数 徴収金額<br>02: 2 人室 2 30,000<br>02: 2 人室 2<br>全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%                                                                        |
|                     |                 |                                              |     |                                                                                                                                                                                                                   |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------|-----------------|-------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12,1135,5<br>富医1135 | 富士山麓アイクリニッ<br>ク | 〒403-0005<br>富士吉田市上吉田 5－5－1 6－<br>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 38号<br>徴収開始年月日：令和 8年 5月20日<br>多焦点眼内レンズの販売名<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>TECNIS PureSee 30600BZX0016700 320,000<br>TECNIS PureSee 30600BZX0016800 350,000<br>テクニス オデッセイVB Si 30600BZX0002400 320,000<br>テクニス オデッセイTVB S 30600BZX0002500 350,000<br>Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 360,000<br>Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 400,000<br>Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 360,000<br>Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 400,000<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 355,000<br>Clareon PanOpti 30800BZX0001500 380,000<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 5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<br>4,800 |
|                     |                 |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------|-------------|------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 13,1055,3<br>都医1055 | 山梨赤十字病院     | 〒401-0301<br>南都留郡富士河口湖町船津 6 6 6<br>3 - 1 | 264 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 6号<br>治験薬名称<br>徴収開始年月日：平成12年12月10日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br><br>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br>(医薬品投与) 第 1号<br>販売名<br>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br>徴収額<br><br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 596号<br>徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 3,300<br>01:個室 9 5,500<br>01:個室 15 8,800<br>01:個室 2 10,450<br>01:個室 10 11,000<br>01:個室 7<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 208<br>全許可病床数 263床 費用徴収病床数 41床 割合 15.6%<br><br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 129号<br>徴収開始年月日：平成16年 4月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 2,376 |
| 13,1106,4<br>都医1106 | はらクリニック     | 〒401-0301<br>南都留郡富士河口湖町船津 7 5 4<br>8 - 1 |     | 外来医療に係る特別の療養環境の提供<br>(外療養提供) 第 1号<br>徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日<br>診察室 徴収金額<br>2 2,000                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|                     |             |                                          |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日 現在 医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------|-------------------|------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 14,1103,9<br>大医1103  | 地方独立行政法人 大月市立中央病院 | 〒401-0015<br>大月市大月町花咲1 2 2 5 番地    | 184 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 584号<br>徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 11,000<br>01:個室 4 8,800<br>04: 4 人室 72 0<br>05: 5 人室以上 8 0<br>全許可病床数 88床 費用徴収病床数 8床 割合 9.1%<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10月 1日<br>販売名 徴収額<br>FreeStyle リブレ2 センサー 7,000 |
| 16,0014,4<br>南市医14   | 青沼整形外科            | 〒400-0306<br>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<br>(入療養提供) 第 497号<br>徴収開始年月日：平成14年 8月21日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 5,500<br>02: 2 人室 4<br>05: 5 人室以上 12<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                                                                                                                       |
| 16,0050,8<br>南市医50   | 井口クリニック           | 〒400-0215<br>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<br>(機器使用) 第 1号 徴収開始年月日：平成29年 4月 7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                                                                                                                                                                                         |
| 16,1002,8<br>南市医1002 | 特定医療法人南山会 峡西病院    | 〒400-0405<br>南アルプス市下宮地4 2 1 番地     | 204 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 455号<br>徴収開始年月日：平成19年 4月18日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 15 1,579<br>01:個室 6 2,098<br>01:個室 14 2,618<br>01:個室 9 0<br>02: 2 人室 2 530<br>04: 4 人室 20 530<br>04: 4 人室 144 0<br>全許可病床数 210床 費用徴収病床数 57床 割合 27.1%                                            |
|                      |                   |                                    |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------|---------------------|-----------------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16,1035,8<br>南市医1035 | 医療法人弘済会 宮川<br>病院    | 〒400-0211<br>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<br>(入療養提供) 第 498号      徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      4      3,300<br>02: 2 人室      2      2,200<br>02: 2 人室      2<br>03: 3 人室      3<br>05: 5 人室以上      30<br>全許可病床数      41床      費用徴収病床数      6床      割合 14.6%<br><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：平成31年 3月 4日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>09: (一般入院) 地域一般      1,689                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 16,1042,4<br>南市医1042 | 医療法人徳洲会 白根<br>徳洲会病院 | 〒400-0213<br>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<br>(入療養提供) 第 541号      徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      21      5,500<br>01:個室      19      4,320<br>01:個室      3      8,800<br>01:個室      3      7,020<br>01:個室      3      4,400<br>01:個室      2      0<br>02: 2 人室      4      1,650<br>02: 2 人室      4      1,620<br>02: 2 人室      4      0<br>03: 3 人室      3      0<br>04: 4 人室      120      0<br>05: 5 人室以上      13      0<br>全許可病床数      199床      費用徴収病床数      57床      割合 28.6%<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 5号      徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>02: リハビリテーション      2,500<br><br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 70号      徴収開始年月日：平成15年 4月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1      1,100 |
|                      |                     |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------|---------------------------|----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 16,1062,2<br>南市医1062 | いやま整形外科クリニック              | 〒400-0404<br>南アルプス市古市場 1 7 5 - 1 |     | 予約に基づく診療<br>(予約診療) 第 25号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>32:リハ 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 17,1011,7<br>甲斐医1011 | 赤坂台病院                     | 〒400-0111<br>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<br>(入療養提供) 第 516号<br>徴収開始年月日：平成17年 5月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 5 2,200<br>01:個室 1 3,300<br>01:個室 2 4,400<br>01:個室 1 5,500<br>02: 2 人室 6 1,100<br>02: 2 人室 2 2,200<br>03: 3 人室 12<br>04: 4 人室 36<br>05: 5 人室以上 35<br>全許可病床数 100床 費用徴収病床数 17床 割合 17.0%                                                                                              |
| 17,1013,3<br>甲斐医1013 | 医療法人仁和会 竜王<br>リハビリテーション病院 | 〒400-0114<br>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<br>(入療養提供) 第 477号<br>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>02: 2 人室 16 2,200<br>03: 3 人室 3 0<br>04: 4 人室 56 0<br>05: 5 人室以上 40 0<br>全許可病床数 115床 費用徴収病床数 16床 割合 13.9%<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 35号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>02: リハビリテーション 2,450<br>02: リハビリテーション 1,800<br>02: リハビリテーション 1,850<br>02: リハビリテーション 1,750 |
|                      |                           |                                  |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------|-------------------|--------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17,1019,0<br>甲斐医1019 | 医療法人社団慈成会<br>三枝病院 | 〒400-0111<br>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<br>(入療養提供) 第 530号<br>徴収開始年月日：平成19年 2月 1日<br>区分<br>01:個室 2 13,200<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 1 4,400<br>01:個室 2 550<br>02:2人室 6 880<br>04:4人室 12 0<br>05:5人室以上 35 0<br>全許可病床数 60床 費用徴収病床数 13床 割合 21.7%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 123号<br>徴収開始年月日：平成18年 4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 1,630 |
| 17,1025,7<br>甲斐医1025 | 竜王レディースクリニ<br>ック  | 〒400-0115<br>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<br>(入療養提供) 第 459号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分<br>01:個室 1 15,000<br>01:個室 4 7,000<br>01:個室 6<br>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 8年 8月 1日 現在 医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------|-------------|-------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17,1027,3<br>甲斐医1027 | 田辺眼科        | 〒400-0117<br>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<br>(入療養提供) 第 365号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,000<br>01:個室 1 3,000<br>02: 2 人室 4<br>03: 3 人室 3<br>全許可病床数 9床 費用徴収病床数 2床 割合 22.2%<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 35号 徴収開始年月日：令和 8年 4月13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 Pure See 30600BZX0016700 363,000<br>テクニス Pure See ト 30600BZX0016800 418,000<br>テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 363,000<br>テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0025000 418,000<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 385,000<br>Clareon PanOpti 30800BZX0001500 440,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 407,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 385,000<br>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 440,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 385,000<br>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 440,000 |
| 17,1042,2<br>甲斐医1042 | ひかりの里クリニック  | 〒400-0108<br>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<br>(入療養提供) 第 215号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 2,000<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 4<br>全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|                      |             |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日 現在 医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------|---------------|-------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 17,1056,2<br>甲斐医1056 | 恵信リハビリテーション病院 | 〒400-0106<br>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<br>(入療養提供) 第 595号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 5,500<br>01:個室 4 3,300<br>03: 3 人室 24<br>04: 4 人室 60<br>全許可病床数 92床 費用徴収病床数 8床 割合 8.7%<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 29号 徴収開始年月日：平成28年 6月15日<br>診療の名称 徴収額<br>02:リハビリテーション 2,450<br>02:リハビリテーション 1,800<br>02:リハビリテーション 1,850 |
| 18,0027,2<br>笛医27    | 花の丘たちかわクリニック  | 〒406-0841<br>笛吹市境川町大坪 1 0 3   | 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<br>(薬価基準) 第 10号 徴収開始年月日：平成17年 9月30日<br>販売名 徴収額<br>ストロメクトール錠 3 m g 782<br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 585号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 1,500<br>01:個室 2<br>02: 2 人室 8 1,500<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%                                            |
|                      |               |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------|-------------|----------------------------|-----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18,0048,8<br>笛医48   | いまい眼科       | 〒406-0045<br>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<br>(レンズ支給) 第　１7号                        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>Clareon非球面PanOp                       30200BZX0029400                    330,000<br>Clareon非球面PanOp                       30300BZX0015300                    352,000<br>アルコン　Clareon Pa                      30200BZX0029300                    330,000<br>アルコン Clareon Pa                       30400BZX0025000                    352,000<br>アルコン　Clareon Vi                      30500BZX0004100                    330,000<br>AMO　テクニスマルチフォーカ              22300BZX0027700                    187,000<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                        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                                                                                                                                          |
| 18,1001,6<br>笛医1001 | 医療法人石和温泉病院  | 〒406-0023<br>笛吹市石和町八田３３０－５ | 187 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　548号                        徴収開始年月日：令和５年12月１日<br>区分                                                病床数                徴収金額<br>01:個室                                               3                5,500<br>01:個室                                               1                4,400<br>02:２人室                                              6                3,300<br>03:３人室                                              6<br>04:４人室                                             44<br>05:５人以上                                          60<br>全許可病床数                120床    費用徴収病床数                10床    割合 8.3%<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　33号                        徴収開始年月日：平成28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                                                        2,450<br>02:リハビリテーション                                                        1,850<br>02:リハビリテーション                                                        1,800 |
| 18,1002,4<br>笛医1002 | 石和共立病院      | 〒406-0035<br>笛吹市石和町広瀬６２３   | 99  | 入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　134号                        徴収開始年月日：令和元年　6月12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                                                        2,246<br>12:(一般入院)特別入院                                                        1,001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                     |             |                            |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|---------------------|-------------------------------|-------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18,1006,5<br>笛医1006 | 医療法人桃花会　一宮<br>温泉病院            | 〒405-0077<br>笛吹市一宮町坪井１７４５           | 104 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　523号                徴収開始年月日：平成14年 8月21日<br>区分                                病床数      徴収金額<br>01:個室                                4          5,500<br>01:個室                                2         11,000<br>01:個室                                3         22,000<br>01:個室                                1<br>02:２人室                              6          8,250<br>02:２人室                              4         22,000<br>02:２人室                              2<br>03:３人室                              9<br>04:４人室                             68<br>05:５人以上                           5<br>全許可病床数         104床    費用徴収病床数         19床    割合 18.3%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 18,1011,5<br>笛医1011 | 医療法人銀門会　甲州<br>リハビリテーション病<br>院 | 〒406-0032<br>笛吹市石和町四日市場２０３１－<br>2 5 | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第　554号                徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>区分                                病床数      徴収金額<br>01:個室                                1         13,200<br>01:個室                              40          6,600<br>01:個室                                4<br>02:２人室                             12          3,850<br>05:５人以上                          123<br>全許可病床数         180床    費用徴収病床数         53床    割合 29.4%<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　41号                徴収開始年月日：平成20年11月 1日<br>診療の名称                                徴収額<br>01:検査                                         1,155<br>01:検査                                         1,177<br>01:検査                                         1,430<br>01:検査                                         1,430<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                 1,925<br><br>入院期間が１８０日を超える入院<br>(超過入院) 第　140号                徴収開始年月日：令和 6年 7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                                1,012 |
|                     |                               |                                     |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日 現在 医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------|---------------------|--------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18,1013,1<br>笛医1013 | 小林医院                | 〒406-0031<br>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<br>(薬価基準) 第 8号 徴収開始年月日：平成17年 9月 6日<br>販売名 徴収額<br>ストロメクトール錠3 m g 780                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 18,1020,6<br>笛医1020 | 若月医院                | 〒406-0031<br>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<br>(レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 7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>多焦点後房レンズテクニスシンフ 22900BZX0036000 153,000<br>多焦点後房レンズテクニスシナジ 30200BZX0005500 245,000<br>多焦点後房レンズテクニスシナジ 30200BZX0013900 266,000<br>多焦点後房レンズテクニスシンフ 22900BZX0000500 144,000<br>多焦点後房レンズテクニスオデッ 30600BZX0002400 293,000<br>多焦点後房レンズテクニスオデッ 30600BZX0002500 326,000<br>多焦点後房レンズVivinex 30500BZX0026300 266,000<br>多焦点後房レンズVivinex 30500BZX0026400 293,000<br>多焦点後房レンズファインビジョ 30400BZX0019700 266,000<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 2号 徴収開始年月日：令和 8年 6月15日<br>販売名 徴収額<br>リジュセアミニ点眼法0.025% 3,900 |
| 18,1024,8<br>笛医1024 | 医療法人和仁会 長坂<br>クリニック | 〒406-0033<br>笛吹市石和町小石和2 6 4 5  |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 369号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 7,000<br>01:個室 4<br>02:2人室 4<br>03:3人室 3 2,000<br>全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|                     |                     |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------|---------------------------|--------------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18,1031,3<br>笛医1031 | 山梨リハビリテーショ<br>ン病院         | 〒406-0004<br>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<br>(入療養提供) 第   462号                徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>区分                                病床数      徴収金額<br>01:個室                                1          16,500<br>01:個室                                1          15,400<br>01:個室                                2          8,800<br>01:個室                                1          5,500<br>02: 2人室                              6          3,300<br>02: 2人室                              4          2,200<br>04: 4人室                            120<br>全許可病床数          135床  費用徴収病床数          15床    割合  11.1%<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   43号                徴収開始年月日：平成21年 4月 7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                                                2,035<br>02: リハビリテーション                                                1,925<br>02: リハビリテーション                                                1,980 |
| 18,1032,1<br>笛医1032 | 一般財団法人山梨整肢<br>更生会  富士温泉病院 | 〒406-0004<br>笛吹市春日居町小松下河原 1 1 7<br>7 | 161 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第   576号                徴収開始年月日：令和 7年10月 1日<br>区分                                病床数      徴収金額<br>01:個室                                4<br>01:個室                               18          3,300<br>01:個室                                2          5,500<br>01:個室                                1         22,000<br>02: 2人室                              4<br>02: 2人室                             28          2,200<br>03: 3人室                             42<br>全許可病床数          99床  費用徴収病床数          49床    割合  49.5%<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   36号                徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>診療の名称                                                徴収額<br>02: リハビリテーション                                                3,150<br>02: リハビリテーション                                                3,150<br>02: リハビリテーション                                                3,150<br>02: リハビリテーション                                                3,150                                  |
|                     |                           |                                      |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------|----------------------|-----------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 18,1033,9<br>笛医1033 | 春日居総合リハビリテ<br>ーション病院 | 〒406-0014<br>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<br>(入療養提供) 第   532号                徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>区分                                病床数    徴収金額<br>01:個室                                1          33,000<br>01:個室                                2          22,000<br>01:個室                               20          8,800<br>01:個室                               10          5,500<br>01:個室                                1          3,300<br>03:3人室                                6<br>04:4人室                              160<br>全許可病床数          200床    費用徴収病床数          34床    割合  17.0%<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   30号                徴収開始年月日：平成20年 6月 1日<br>診療の名称                                                徴収額<br>02:リハビリテーション                                                2,450<br>02:リハビリテーション                                                1,850<br>02:リハビリテーション                                                1,800<br>02:リハビリテーション                                                2,050 |
|                     |                      |                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

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                                 |
|---------------------|----------------------|-----------------------------|-----|--------------------------------------|
| 18,1036,2<br>笛医1036 | 医療法人社団 協友会<br>笛吹中央病院 | 〒406-0032<br>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<br>(入療養提供) 第  590号 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日 現在 医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|----------------------|-------------|-----------------------------------|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19,1016,2<br>北杜医1016 | 北杜市立 塩川病院   | 〒408-0114<br>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<br>(入療養提供) 第 501号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 14 3,860<br>01:個室 2 6,060<br>02: 2 人室 8 0<br>02: 2 人室 4 2,200<br>04: 4 人室 80 0<br>全許可病床数 108床 費用徴収病床数 20床 割合 18.5%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 124号 徴収開始年月日：平成19年 4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 2,354            |
| 19,1019,6<br>北杜医1019 | 北杜市立甲陽病院    | 〒408-0034<br>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<br>(入療養提供) 第 582号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 8 3,860<br>01:個室 8 5,500<br>01:個室 5 7,700<br>02: 2 人室 2<br>04: 4 人室 32<br>05: 5 人室以上 37<br>全許可病床数 92床 費用徴収病床数 21床 割合 22.8%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 110号 徴収開始年月日：平成18年 3月15日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000 |
| 20,1001,2<br>上医1001  | 三生会病院       | 〒409-0112<br>上野原市上野原 1 1 8 5      | 258 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 540号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 7 0<br>01:個室 1 1,000<br>01:個室 2 3,000<br>02: 2 人室 10 0<br>02: 2 人室 2 500<br>03: 3 人室 18 0<br>04: 4 人室 16 0<br>04: 4 人室 88 500<br>05: 5 人室以上 62 0<br>全許可病床数 206床 費用徴収病床数 93床 割合 45.1%                                                     |
|                      |             |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日 現在 医科]

| 医療機関番号              | 医 療 機 関 名 称 | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------|-------------|-----------------------------------|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 20,1023,6<br>上医1023 | 上野原市立病院     | 〒409-0112<br>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<br>(入療養提供) 第 473号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 16,500<br>01:個室 3 11,000<br>01:個室 21 6,600<br>01:個室 6<br>04: 4 人室 104<br>全許可病床数 135床 費用徴収病床数 25床 割合 18.5%<br>入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第 101号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 946<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 3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>テクニスシナジー V B S i m p 30200BZX0005500 268,240<br>テクニスシナジー T V B S i m 30200BZX0013900 292,440 |
| 20,1025,1<br>上医1025 | 大野眼科        | 〒409-0113<br>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<br>(レンズ支給) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年 6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 V B S i 30200BZX0005500 300,000<br>テクニスシナジー T V B 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<br>甲医1002 | 独立行政法人国立病院<br>機構 甲府病院 | 〒400-8533<br>甲府市天神町 1 1 － 3 5 | 276 | <div>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 1号<br/>治験薬名称<br/>徴収開始年月日：平成14年 4月 1日<br/>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</div> <div>医療機器の治験に係る診療<br/>(機器治験) 第 1号<br/>治験機器名称<br/>徴収開始年月日：平成13年11月27日<br/>区分 対象患者数 徴収額</div> <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 591号<br/>徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日<br/>区分 病床数 徴収金額<br/>01:個室 2 7,700<br/>01:個室 3 7,150<br/>01:個室 4 6,600<br/>01:個室 3 6,050<br/>01:個室 16 5,500<br/>01:個室 4 4,400<br/>01:個室 15<br/>02: 2 人室 20<br/>03: 3 人室 3<br/>04: 4 人室 196<br/>05: 5 人室以上 4<br/>全許可病床数 270床 費用徴収病床数 32床 割合 11.9%</div> <div>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 5年11月 1日<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>7,700</div> <div>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 5年11月 1日<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>3,300</div> <div>入院期間が1 8 0 日を超える入院<br/>(超過入院) 第 151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/>03: (一般入院) 急性期一 3,091</div> |
|                     |                       |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

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<br>中医1095                                                                 | 山梨大学医学部附属病院 | 〒409-3898<br>中央市下河東 1 1 1 0 | 610 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 4号<br>治験薬名称<br>徴収開始年月日：平成12年 6月 8日<br>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<br>(薬価基準) 第 23号<br>販売名<br>キイトルーダ点滴静注 1 0 0 m g<br>キイトルーダ点滴静注 1 0 0 m g<br>徴収開始年月日：令和 3年 7月 5日<br>徴収額<br>484,710<br>969,420 |
|                                                                                     |             |                             |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 586号<br>徴収開始年月日：令和 7年10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 93 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 376                                                                        |             |                             |     |                                                                                                                                                       |
| 05: 5 人室以上 28                                                                       |             |                             |     |                                                                                                                                                       |
| 全許可病床数 610床 費用徴収病床数 123床 割合 20.2%                                                   |             |                             |     |                                                                                                                                                       |
| 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<br>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 9号<br>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 125号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>18: (特定入院) C7 対 1 2,838 |             |                             |     |                                                                                                                                                       |
|                                                                                     |             |                             |     |                                                                                                                                                       |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 8月 1日 現在 医科]

令和 8年 9月 1日作成

39頁

| 医療機関番号               | 医 療 機 関 名 称            | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------|------------------------|-------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22,0032,4<br>甲州医32   | 小澤こころのクリニック            | 〒404-0044<br>甲州市塩山下塩後3 5 6－3  |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 24号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000<br>02:精 3,000 3,000 3,000 3,000<br>02:精 3,000 3,000<br>02:精 3,000 3,000 3,000<br>02:精 3,000 3,000 3,000                                                                                                                          |
| 22,1005,9<br>甲州医1005 | 公益財団法人山梨厚生<br>会 塩山市民病院 | 〒404-0037<br>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<br>(入療養提供) 第 597号<br>徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 13,200<br>01:個室 22 6,000<br>01:個室 17 5,500<br>01:個室 20 2,500<br>02: 2 人室 6<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 92<br>全許可病床数 161床 費用徴収病床数 60床 割合 37.3%<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第 106号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 1 0 対 1 2,157 |
| 22,1019,0<br>甲州医1019 | 甲州市立勝沼病院               | 〒409-1316<br>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<br>(入療養提供) 第 508号<br>徴収開始年月日：平成17年11月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 4,400<br>02: 2 人室 10 1,650<br>02: 2 人室 4<br>05: 5 人室以上 24<br>全許可病床数 39床 費用徴収病床数 11床 割合 28.2%<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>42: (一般入院) 1 5 対 1 1,570                                                 |
|                      |                        |                               |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 22,1022,4<br>甲州医1022 | 加田クリニック               | 〒404-0043<br>甲州市塩山下於曽 1 1 3 3 - 2 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 5号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>32:リハ 500<br>01:内 500<br>12:整外 500<br>徴収開始年月日：平成21年 5月11日                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 22,1034,9<br>甲州医1034 | 甲州ささき眼科               | 〒404-0045<br>甲州市塩山上塩後 2 8 5 - 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 37号<br>徴収開始年月日：令和 8年 6月16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 352,000<br>Clareon Vivity 30700BZX0007900 407,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 352,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 407,000<br>Clareon PanOpti 30700BZX0029800 385,000<br>Clareon PanOpti 30800BZX0001500 440,000                                              |
| 23,0020,7<br>中央医20   | 玉穂眼科クリニック             | 〒409-3815<br>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<br>(レンズ支給) 第 32号<br>徴収開始年月日：令和 8年 1月14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 376,200<br>Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 436,700<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 376,200<br>テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 388,300<br>テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 448,800<br>テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 388,300<br>テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 448,800 |
| 23,1011,5<br>中央医1011 | 医療法人社団啓仁会<br>赤岡整形外科医院 | 〒409-3843<br>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<br>(入療養提供) 第 99号<br>徴収開始年月日：平成14年 8月21日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 1 500<br>01:個室 1 2,500<br>02:2人室 2 1,500<br>03:3人室 9<br>05:5人室以上 6<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%                                                                                                                                                                                                                                |
| 23,1013,1<br>中央医1013 | 保坂眼科医院                | 〒409-3843<br>中央市西花輪 5 6 番地の 2     |     | 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<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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|                      |                       |                                   |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8 年 8 月 1 日      現在   医科]

令和 8年 9月 1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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------|-------------|--------------------------------|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 23,1015,6<br>中央医1015 | 玉穂ふれあい診療所   | 〒409-3815<br>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<br>(入療養提供) 第 524号<br>徴収開始年月日：平成17年 4月 1日<br>区分                      病床数        徴収金額<br>01:個室                          2            5,500<br>01:個室                          7            7,700<br>01:個室                          2            11,000<br>04: 4 人室                         8<br>全許可病床数            19床    費用徴収病床数            11床    割合 57.9% |
|                      |             |                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |