

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

1頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0506,1 甲医506	竹居医院	〒400-0007 甲府市美咲 1 - 1 1 - 1 5		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 11号 治験薬名称 丸山ワクチン 徴収開始年月日：平成31年 2月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 0
01,0547,5 甲医547	土屋眼科医院	〒400-0856 甲府市伊勢 1 - 3 - 9	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 482号 徴収開始年月日：平成21年 9月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 2床 割合 25.0% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 36号 徴収開始年月日：令和 8年 5月30日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 380,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 420,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0022900 380,000 HOYA Vivinex ジェ 30600BZX0023000 420,000 アルコンClareon Viv 30700BZX0007900 390,000 テクニス ピュアシーオブティプ 30600BZX0016700 360,000 テクニスピュアシーオブティプル 30600BZX0016800 410,000 アルコン Clareon Pa 30700BZX0029800 380,000 アルコン Clareon Pa 30800BZX0001500 430,000 テクニス オデッセイVB Si 30600BZX0002400 360,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 410,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 14号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380
01,0565,7 甲医565	健友堂クリニック	〒400-0058 甲府市宮原町 2 1 1 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号 徴収開始年月日：平成25年 5月27日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 34:麻 2,000 59:他 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

2頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1074,9 甲医1074	公益財団法人リヴィーズ HANAZONO ホスピタル	〒400-0001 甲府市和田町 2 9 6 8 番地	229	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 598号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 1,200 01:個室 8 1,600 01:個室 1 2,000 01:個室 8 2,400 01:個室 9 02: 2 人室 22 03: 3 人室 48 200 03: 3 人室 87 04: 4 人室 40 全許可病床数 229床 費用徴収病床数 71床 割合 31.0%
01,1093,9 甲医1093	住吉病院	〒400-0851 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 (入療養提供) 第 579号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 4 3,300 01:個室 12 2,200 01:個室 10 0 02: 2 人室 20 0 04: 4 人室 172 0 05: 5 人室以上 30 0 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 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

3頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
01,1239,8 甲医1239	山梨県立中央病院	〒400-8506 甲府市富士見一丁目１－１	644	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 580号 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	3	29,000
				01:個室	4	9,600
				01:個室	87	8,800
				01:個室	86	0
				02: 2 人室	10	2,600
				02: 2 人室	26	0
				04: 4 人室	380	0
				05: 5 人室以上	48	0
				全許可病床数	644床	費用徴収病床数 104床 割合 16.1%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000		
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000		
01,1286,9 甲医1286	医療法人小宮山会 貢 川整形外科病院	〒400-0066 甲府市新田町 1 0－2 6	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 470号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日		
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	5	11,000
				01:個室	3	5,500
				02: 2 人室	2	5,500
				03: 3 人室	9	
				04: 4 人室	16	
				05: 5 人室以上	18	
				全許可病床数	53床	費用徴収病床数 10床 割合 18.9%
				医科点数表等に規定する回数をを超えて受けた診療 (規定回数超) 第 46号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,035		
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 127号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日		
				入院料区分	対象者数	徴収日数 徴収料金
				06: (一般入院) 急性期一		2,376

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

4頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1293,5 甲医1293	医療法人慈光会 甲府城南病院	〒400-0831 甲府市上町 7 5 3 番地 1	298	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 594号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 9,900 01:個室 7 02: 2 人室 8 03: 3 人室 3 2,970 03: 3 人室 6 04: 4 人室 32 1,980 04: 4 人室 204 05: 5 人室以上 25 全許可病床数 298床 費用徴収病床数 48床 割合 16.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 147号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,935
01,1298,4 甲医1298	医療法人八香会 湯村温泉病院	〒400-0073 甲府市湯村三丁目 3 ー 4	190	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 444号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 1 11,000 01:個室 1 9,350 01:個室 8 7,700 01:個室 2 3,850 02: 2 人室 4 03: 3 人室 24 04: 4 人室 48 05: 5 人室以上 101 全許可病床数 190床 費用徴収病床数 13床 割合 6.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 51号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,700 02: リハビリテーション 2,040 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 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

5頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1313,1 甲医1313	医療法人慶友会 城東病院	〒400-0861 甲府市城東四丁目 1 3 - 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 (規定回数超) 第 34号 徴収開始年月日：平成29年 6月 9日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 2,000
01,1315,6 甲医1315	医療法人社団篠原会 甲府脳神経外科病院	〒400-0805 甲府市酒折一丁目 1 6 - 1 8	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 588号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 2 7,590 01:個室 1 7,700 01:個室 5 8,800 01:個室 1 9,680 01:個室 1 9,900 01:個室 1 10,230 02:2人室 8 02:2人室 2 4,400 03:3人室 4 5,170 03:3人室 3 03:3人室 3 4,620 03:3人室 3 4,820 04:4人室 20 04:4人室 4 7,370 05:5人室以上 9 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 28床 割合 41.2%
01,1344,6 甲医1344	医療法人立史会 今井 整形外科医院	〒400-0814 甲府市上阿原町 1 1 5 1	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 484号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,350 01:個室 1 6,050 02:2人室 2 3,850 03:3人室 6 05:5人室以上 5 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 4床 割合 26.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

6頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1384,2 甲医1384	順聖クリニック	〒400-0073 甲府市湯村一丁目 5 － 1 9		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 485号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 01:個室 2 3,850 01:個室 1 4,350 01:個室 2 4,850 01:個室 2 5,850 02: 2 人室 2 2,150 02: 2 人室 4 03: 3 人室 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1445,1 甲医1445	市立甲府病院	〒400-0832 甲府市増坪町 3 6 6	399	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 552号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 01:個室 13 4,400 01:個室 48 5,500 01:個室 2 16,500 01:個室 18 02: 2 人室 6 1,650 02: 2 人室 6 03: 3 人室 12 04: 4 人室 240 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 351床 費用徴収病床数 69床 割合 19.7% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 28号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1448,5 甲医1448	恵信甲府病院	〒400-0814 甲府市上阿原町 3 3 8 - 1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 593号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 15 7,700 03: 3 人室 6 04: 4 人室 128 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 16床 割合 10.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 52号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000
01,1464,2 甲医1464	大久保内科呼吸器科クリニック	〒400-0031 甲府市丸の内 1 - 1 9 - 1 8		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 8号 徴収開始年月日：平成28年 7月25日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 チオトロピウム+オロダテロール 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4 G S K 2 8 3 4 4 2 5 3:外用薬 3:第Ⅲ相 4
01,1467,5 甲医1467	医療法人社団 箭本外科整形外科医院	〒400-0024 甲府市北口三丁目 1 番 1 号	3	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 600号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 2 全許可病床数 3床 費用徴収病床数 1床 割合 33.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 55号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,200
01,1491,5 甲医1491	医療法人社団恒澄会 産科婦人科清水クリニック	〒400-0813 甲府市向町 4 5 0 - 5	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 602号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,000 01:個室 1 16,000 01:個室 3 04: 4 人室 1 5,500 04: 4 人室 3 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

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
01,1498,0 甲医1498	梶山クリニック	〒400-0047 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 (入療養提供) 第 417号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 01:個室 1 15,000 01:個室 2 7,000 01:個室 2 8,000 01:個室 6 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%
01,1508,6 甲医1508	長田産婦人科クリニッ ク	〒400-0858 甲府市相生二丁目 1 番 7 号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 177号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 01:個室 1 5,000 01:個室 3 7,000 01:個室 1 12,000 01:個室 5 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
01,1523,5 甲医1523	なかざわ耳鼻咽喉科・ 頭頸部外科クリニック	〒400-0035 甲府市飯田 2－3－9		予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 徴収開始年月日：平成30年 2月 2日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 500 500 500 500 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

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 甲医1572	独立行政法人地域医療機能推進機構 山梨病院	〒400-0025 甲府市朝日3丁目11番16号	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 551号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 34 5,500 01:個室 2 04:4人室 128 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 38床 割合 22.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 42号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 2,200 01:検査 2,200 01:検査 2,200 01:検査 2,200 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,700 FreeStyle リブレ2 (Reader) 8,800
01,1582,1 甲医1582	樂天堂内科整形外科	〒400-0862 甲府市朝気1丁目1-29		予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 2,000 2,000
01,1600,1 甲医1600	大城眼科	〒400-0026 甲府市塩部4丁目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 (レンズ支給) 第 34号 徴収開始年月日：令和 8年 3月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス PureSee Si 30600BZX0016700 363,000 テクニス PureSee トー 30600BZX0016800 418,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 385,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 407,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 363,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 418,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 363,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 418,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 363,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 418,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

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 甲医1620	社会医療法人加納岩 甲府北口駅前リハビリ テーションクリニック	〒400-0024 甲府市北口２－９－１２　２－Ｂ 室		予約に基づく診療 (予約診療) 第　26号 徴収開始年月日：令和８年　7月　1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 4,620 4,620 4,620 4,620 4,620 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　47号 徴収開始年月日：令和５年　9月　1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,200 02:リハビリテーション 1,606 02:リハビリテーション 2,035
01,1650,6 甲医1650	緑が丘クリニック	〒400-0008 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 (血糖測定器) 第　　7号 徴収開始年月日：令和８年　6月15日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 6,500

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		
02,1017,6 山医1017	公益財団法人山梨厚生 会 山梨厚生病院	〒405-0033 山梨市落合 8 6 0	471	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 3号 治験薬名称	徴収開始年月日：平成13年10月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額	
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 581号	徴収開始年月日：令和 7年 9月20日	
				区分	病床数	徴収金額
				01:個室	14	3,850
				01:個室	26	4,400
				01:個室	11	5,500
				01:個室	59	6,050
				01:個室	1	7,150
				01:個室	3	14,300
				01:個室	8	
				02: 2 人室	28	2,200
				02: 2 人室	4	2,750
				02: 2 人室	2	1,980
				02: 2 人室	18	
				03: 3 人室	12	
04: 4 人室	284					
全許可病床数	470床	費用徴収病床数	148床	割合 31.5%		
2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 30号	徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日					
徴収額	初診患者数	徴収患者数	830			
入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 150号	徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金			
02: (一般入院) 急性期 B			2,711			
12: (一般入院) 特別入院			1,162			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

12頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1027,5 山医1027	加納岩総合病院	〒405-0018 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 (入療養提供) 第 538号 徴収開始年月日：平成19年 1月22日 区分 01:個室 2 8,800 01:個室 46 6,600 01:個室 2 03: 3 人室 6 04: 4 人室 104 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 48床 割合 30.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 22号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 4,620 4,620 4,620 4,620 4,620 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 148号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,935
02,1046,5 山医1046	日下部記念病院	〒405-0018 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 (入療養提供) 第 537号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 01:個室 12 4,730 01:個室 27 4,180 01:個室 11 02: 2 人室 34 3,630 02: 2 人室 4 04: 4 人室 188 05: 5 人室以上 6 全許可病床数 282床 費用徴収病床数 73床 割合 25.9%

13頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1057,2 山医1057	山梨市立牧丘病院	〒404-0013 山梨市牧丘町窪平3 0 2－2	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 601号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,300 02: 2人室 2 1,650 04: 4人室 12 05: 5人室以上 6 全許可病床数 24床 費用徴収病床数 6床 割合 25.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 149号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,935
02,1060,6 山医1060	山梨市立産婦人科医院	〒405-0018 山梨市上神内川1 7 2 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 518号 徴収開始年月日：平成29年 8月29日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 9,000 01:個室 6 04: 4人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
07,1002,7 南医1002	身延町早川町国民健康 保険病院一部事務組合 立飯富病院	〒409-3423 南巨摩郡身延町飯富1 6 2 8	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 557号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 9 2,200 02: 2人室 8 0 04: 4人室 20 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 12床 割合 30.0%
07,1031,6 南医1031	医療法人峡南会 峡南 病院	〒400-0601 南巨摩郡富士川町鰍沢1 8 0 6 番 地	25	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 578号 徴収開始年月日：令和 7年 8月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 02: 2人室 2 2,200 03: 3人室 6 04: 4人室 16 全許可病床数 25床 費用徴収病床数 2床 割合 8.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

14頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,1044,9 南医1044	公益財団法人身延山病院	〒409-2531 南巨摩郡身延町梅平 2 4 8 3 - 1 6 7	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 247号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 4,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 64 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 12床 割合 15.0%
07,1111,6 南医1111	医療法人桃花会 しもべ病院	〒409-2942 南巨摩郡身延町下部 1 0 6 3	68	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 560号 徴収開始年月日：令和 6年 7月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 4 03: 3 人室 30 04: 4 人室 32 全許可病床数 68床 費用徴収病床数 2床 割合 2.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 39号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,460
07,1119,9 南医1119	峡南医療センター企業団 富士川病院	〒400-0601 南巨摩郡富士川町鰍沢 3 4 0 - 1	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 574号 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 20 5,500 01:個室 1 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 112 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 23床 割合 15.9%
07,1120,7 南医1120	しぶや眼科	〒400-0501 南巨摩郡富士川町青柳町 9 8 9 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 16号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフィQレスト7 22600BZX0017900 200,000 テクニスマルチフォーカルワンビ 22300BZX0027700 190,000 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 320,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 370,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08,1122,1 中医1122	医療法人武川会 武川病院	〒409-3852 中巨摩郡昭和町飯喰 1 2 7 7	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 452号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 01:個室 2 7,700 01:個室 6 6,050 01:個室 1 04: 4 人室 8 2,750 04: 4 人室 16 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 16床 割合 35.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 8号 徴収開始年月日：平成14年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,110 12: (一般入院) 特別入院 1,110
08,1156,9 中医1156	今井クリニック	〒409-3863 中巨摩郡昭和町河東中島 4 4 3	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 489号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 01:個室 1 03: 3 人室 3 1,100 03: 3 人室 6 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 3床 割合 30.0%
08,1203,9 中医1203	医療法人田辺産婦人科	〒409-3866 中巨摩郡昭和町西条 6 4 0	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 490号 徴収開始年月日：平成14年10月 1日 区分 01:個室 3 6,050 01:個室 5 3,850 01:個室 1 1,100 01:個室 2 02: 2 人室 4 04: 4 人室 4 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
08,1232,8 中医1232	医療法人啓徹会 昭和メディカルクリニック	〒409-3852 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 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ 2 8,000

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 菰医1073	恵信菰崎病院	〒407-0005 菰崎市一ツ谷１８６５番１	64	医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 ９号 徴収開始年月日：平成30年 9月12日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ボンビバ・骨粗鬆症 1:内服薬 3:第Ⅲ相 10 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 592号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区 分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 01:個室 3 5,500 02:２人室 2 3,300 04:４人室 56 0 全許可病床数 64床 費用徴収病床数 8床 割合 12.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 53号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,460 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院)第 138号 徴収開始年月日：平成30年 3月 4日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:(一般入院)急性期一 2,140
09,1075,9 菰医1075	菰崎おはな産婦人科	〒407-0014 菰崎市富士見１丁目３番９号	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 491号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 区 分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,000 01:個室 3 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%
11,1002,9 都留医1002	医療法人回生堂病院	〒402-0005 都留市四日市場２７０	220	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 558号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区 分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,000 01:個室 10 5,000 01:個室 10 02:２人室 16 04:４人室 180 全許可病床数 220床 費用徴収病床数 14床 割合 6.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

18頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,1034,2 都留医1034	都留市立病院	〒402-0056 都留市つる五丁目 1－5 5	126	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 589号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 8,800 01:個室 4 6,600 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 8 04: 4 人室 100 全許可病床数 126床 費用徴収病床数 18床 割合 14.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 145号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,410
11,1047,4 都留医1047	ツル虎ノ門整形外科・ リハビリテーション病 院	〒402-0005 都留市四日市場 1 8 8	37	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 521号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 02: 2 人室 1 04: 4 人室 8 05: 5 人室以上 25 全許可病床数 37床 費用徴収病床数 3床 割合 8.1% 時間外診察等 (時間外診察) 第 6号 徴収額 1,000 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 135号 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,480
11,1051,6 都留医1051	東桂メディカルクリニ ック	〒402-0031 都留市十日市場字名主目 9 5 8－ 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 583号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,500 01:個室 1 5,000 04: 4 人室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

19頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11,1056,5 都留医1056	医療法人社団 野村眼科医院	〒402-0005 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 (近視抑制薬) 第 7号 販売名 リジュセアミニ点眼液0.025% 徴収開始年月日：令和 8年 7月15日 徴収額 4,300
12,1088,6 富医1088	国民健康保険 富士吉田市立病院	〒403-0032 富士吉田市上吉田東七丁目 1 1 番 1 号	310	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 587号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 16,500 01:個室 33 6,600 01:個室 11 5,500 01:個室 5 4,400 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 4 04: 4 人室 224 全許可病床数 289床 費用徴収病床数 61床 割合 21.1% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 12号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 750 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 152号 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,895
12,1107,4 富医1107	樂々堂整形外科	〒403-0032 富士吉田市上吉田東三丁目 3 番 3 0 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 3号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 2,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 49号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,000 02: リハビリテーション 1,850

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

20頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,1108,2 富医1108	樂天堂整形外科	〒403-0005 富士吉田市上吉田2丁目5番1号 富士急ターミナルビル5階		予約に基づく診療 (予約診療) 第 4号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 2,000 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 48号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,850
12,1121,5 富医1121	さいとう眼科クリニッ ク	〒403-0004 富士吉田市下吉田八丁目1 8番2 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 (近視抑制薬) 第 8号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ 点眼液0.025% 4,400
12,1125,6 富医1125	小林眼科医院	〒403-0017 富士吉田市新西原1－7－1		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 9号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 3日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 4,380
12,1131,4 富医1131	加賀谷医院	〒403-0032 富士吉田市上吉田東四丁目1 5番 3 4号	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 545号 徴収開始年月日：令和 5年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 30,000 02: 2 人室 2 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

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 富医1135	富士山麓アイクリニッ ク	〒403-0005 富士吉田市上吉田 5－5－1 6－ 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 8年 5月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 355,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 355,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 320,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 350,000 テクニス オデッセイVB Si 30600BZX0002400 320,000 テクニス オデッセイTVB S 30600BZX0002500 350,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 360,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 400,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 360,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 400,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 355,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 380,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 5号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

22頁

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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

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 大医1103	地方独立行政法人 大月市立中央病院	〒401-0015 大月市大月町花咲1 2 2 5 番地	184	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 584号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 4 8,800 04: 4 人室 72 0 05: 5 人室以上 8 0 全許可病床数 88床 費用徴収病床数 8床 割合 9.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 154号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,645 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 7,000
16,0014,4 南市医14	青沼整形外科	〒400-0306 南アルプス市小笠原字川向1 6 1 1-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 497号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 4 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
16,0050,8 南市医50	井口クリニック	〒400-0215 南アルプス市上八田1 4 0-8 9		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号 徴収開始年月日：平成29年 4月 7日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数
16,1002,8 南市医1002	特定医療法人南山会 峡西病院	〒400-0405 南アルプス市下宮地4 2 1 番地	204	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 455号 徴収開始年月日：平成19年 4月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 1,579 01:個室 6 2,098 01:個室 14 2,618 01:個室 9 0 02: 2 人室 2 530 04: 4 人室 20 530 04: 4 人室 144 0 全許可病床数 210床 費用徴収病床数 57床 割合 27.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

24頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1035,8 南市医1035	医療法人弘済会 宮川 病院	〒400-0211 南アルプス市上今諏訪 1 7 5 0	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 498号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 01:個室 4 3,300 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 05: 5 人室以上 30 全許可病床数 41床 費用徴収病床数 6床 割合 14.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 116号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,689
16,1042,4 南市医1042	医療法人徳洲会 白根 徳洲会病院	〒400-0213 南アルプス市西野 2 2 9 4 - 2	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 541号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 01:個室 21 5,500 01:個室 19 4,320 01:個室 3 8,800 01:個室 3 7,020 01:個室 3 4,400 01:個室 2 0 02: 2 人室 4 1,650 02: 2 人室 4 1,620 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 120 0 05: 5 人室以上 13 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 57床 割合 28.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 5号 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,500 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 70号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

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 南市医1062	いやま整形外科クリニック	〒400-0404 南アルプス市古市場 1 7 5 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 25号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 1,000 1,000 1,000 1,000 1,000
17,0028,2 甲斐医28	大房整形外科眼科医院	〒400-0123 甲斐市島上条 7 1 4 - 1		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 11号 徴収開始年月日：令和 8年 8月25日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380
17,1011,7 甲斐医1011	赤坂台病院	〒400-0111 甲斐市竜王新町 2 1 5 0	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 516号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 01:個室 1 3,300 01:個室 2 4,400 01:個室 1 5,500 02: 2 人室 6 1,100 02: 2 人室 2 2,200 03: 3 人室 12 04: 4 人室 36 05: 5 人室以上 35 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 17床 割合 17.0%
17,1013,3 甲斐医1013	医療法人仁和会 竜王 リハビリテーション病院	〒400-0114 甲斐市万才 2 8 7 - 7	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 477号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 16 2,200 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 56 0 05: 5 人室以上 40 0 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 16床 割合 13.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 35号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

26頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,1019,0 甲斐医1019	医療法人社団慈成会 三枝病院	〒400-0111 甲斐市竜王新町字西裏 1 4 4 0	76	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 599号 徴収開始年月日：令和 8年 8月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 2 6,600 01:個室 1 4,400 01:個室 1 2,200 01:個室 1 550 02: 2 人室 6 880 04: 4 人室 12 05: 5 人室以上 35 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 13床 割合 21.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 123号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,630
17,1025,7 甲斐医1025	竜王レディースクリニ ック	〒400-0115 甲斐市篠原 2 1 9 9	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 459号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 4 7,000 01:個室 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

27頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,1027,3 甲斐医1027	田辺眼科	〒400-0117 甲斐市西八幡 6 9 3 - 1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 365号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 01:個室 1 3,000 02: 2 人室 4 03: 3 人室 3 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 2床 割合 22.2% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 35号 徴収開始年月日：令和 8年 4月13日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス Pure See 30600BZX0016700 363,000 テクニス Pure See ト 30600BZX0016800 418,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 363,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0025000 418,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 385,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 440,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 407,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 385,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 440,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 385,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 440,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 10号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 3,600
17,1042,2 甲斐医1042	ひかりの里クリニック	〒400-0108 甲斐市宇津谷 1 1 1 1	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 215号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,000 02: 2 人室 2 04: 4 人室 4 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

28頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,1056,2 甲斐医1056	恵信リハビリテーション病院	〒400-0106 甲斐市岩森１１１番地	92	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 595号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 区分 01:個室 4 5,500 01:個室 4 3,300 03: 3 人室 24 04: 4 人室 60 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 8床 割合 8.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 29号 徴収開始年月日：平成28年 6月15日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850
18,0027,2 笛医27	花の丘たちかわクリニック	〒406-0841 笛吹市境川町大坪１０３	19	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 10号 徴収開始年月日：平成17年 9月30日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3 m g 782 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 585号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 01:個室 1 1,500 01:個室 2 02: 2 人室 8 1,500 04: 4 人室 8 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

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 笛医48	いまい眼科	〒406-0045 笛吹市石和町井戸１７７－１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 17号 徴収開始年月日：令和２年４月１日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 330,000 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 352,000 アルコン　Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 アルコン　Clareon Pa 30400BZX0025000 352,000 アルコン　Clareon Vi 30500BZX0004100 330,000 AMO　テクニスマルチフォーカ 22300BZX0027700 187,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 ６号 徴収開始年月日：令和８年６月１日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380
18,1001,6 笛医1001	医療法人石和温泉病院	〒406-0023 笛吹市石和町八田３３０－５	187	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 548号 徴収開始年月日：令和５年12月１日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 1 4,400 02:２人室 6 3,300 03:３人室 6 04:４人室 44 05:５人以上 60 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 10床 割合 8.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 33号 徴収開始年月日：平成28年11月１日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800
18,1002,4 笛医1002	石和共立病院	〒406-0035 笛吹市石和町広瀬６２３	99	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 134号 徴収開始年月日：令和元年 6月12日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,246 12:(一般入院)特別入院 1,001

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

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 笛医1013	小林医院	〒406-0031 笛吹市石和町市部1 0 2 1		薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 8号 徴収開始年月日：平成17年 9月 6日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3 m g 780
18,1020,6 笛医1020	若月医院	〒406-0031 笛吹市石和町市部5 9 6 - 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 多焦点後房レンズテクニスシンフ 22900BZX0036000 153,000 多焦点後房レンズテクニスシナジ 30200BZX0005500 245,000 多焦点後房レンズテクニスシナジ 30200BZX0013900 266,000 多焦点後房レンズテクニスシンフ 22900BZX0000500 144,000 多焦点後房レンズテクニスオデッ 30600BZX0002400 293,000 多焦点後房レンズテクニスオデッ 30600BZX0002500 326,000 多焦点後房レンズVivinex 30500BZX0026300 266,000 多焦点後房レンズVivinex 30500BZX0026400 293,000 多焦点後房レンズファインビジョ 30400BZX0019700 266,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 2号 徴収開始年月日：令和 8年 6月15日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼法0.025% 3,900
18,1024,8 笛医1024	医療法人和仁会 長坂 クリニック	〒406-0033 笛吹市石和町小石和2 6 4 5		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 369号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 7,000 01:個室 4 02:2人室 4 03:3人室 3 2,000 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

32頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1031,3 笛医1031	山梨リハビリテーショ ン病院	〒406-0004 笛吹市春日居町小松 8 5 5	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 462号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 1 15,400 01:個室 2 8,800 01:個室 1 5,500 02: 2人室 6 3,300 02: 2人室 4 2,200 04: 4人室 120 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 15床 割合 11.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 43号 徴収開始年月日：平成21年 4月 7日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925 02: リハビリテーション 1,980
18,1032,1 笛医1032	一般財団法人山梨整肢 更生会 富士温泉病院	〒406-0004 笛吹市春日居町小松下河原 1 1 7 7	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 576号 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 4 01:個室 18 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 1 22,000 02: 2人室 4 02: 2人室 28 2,200 03: 3人室 42 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 49床 割合 49.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 54号 徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 3,150 02: リハビリテーション 3,150 02: リハビリテーション 3,150 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 153号 徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11:（一般入院）地域一般 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

33頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1033,9 笛医1033	春日居総合リハビリテ ーション病院	〒406-0014 笛吹市春日居町国府4 3 6	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 532号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 33,000 01:個室 2 22,000 01:個室 20 8,800 01:個室 10 5,500 01:個室 1 3,300 03:3人室 6 04:4人室 160 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 34床 割合 17.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 30号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 2,050

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

34頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1036,2 笛医1036	医療法人社団　協友会 笛吹中央病院	〒406-0032 笛吹市石和町四日市場４７－１	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　５９０号 徴収開始年月日：令和８年２月１日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,550 01:個室 8 9,900 01:個室 7 8,800 03:３人室 6 2,750 03:３人室 3 04:４人室 8 2,750 04:４人室 116 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 31床 割合 20.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　３８号 徴収開始年月日：平成20年４月１日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 02:リハビリテーション 3,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　８９号 徴収開始年月日：平成20年４月１日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:（一般入院）７対１入 2,580
18,1059,4 笛医1059	クリニックまつおか	〒406-0023 笛吹市石和町八田４９０－２４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　１８号 徴収開始年月日：令和６年１月１日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 35:心内 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 59:他 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000

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 北杜医1016	北杜市立 塩川病院	〒408-0114 北杜市須玉町藤田 7 7 3	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 501号 徴収開始年月日：平成16年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 3,860 01:個室 2 6,060 02: 2 人室 8 0 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 80 0 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 20床 割合 18.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 124号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,354
19,1019,6 北杜医1019	北杜市立甲陽病院	〒408-0034 北杜市長坂町大八田 3 9 5 4 番地	122	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 582号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 3,860 01:個室 8 5,500 01:個室 5 7,700 02: 2 人室 2 04: 4 人室 32 05: 5 人室以上 37 全許可病床数 92床 費用徴収病床数 21床 割合 22.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 110号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,000
20,1001,2 上医1001	三生会病院	〒409-0112 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 (入療養提供) 第 540号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 0 01:個室 1 1,000 01:個室 2 3,000 02: 2 人室 10 0 02: 2 人室 2 500 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 16 0 04: 4 人室 88 500 05: 5 人室以上 62 0 全許可病床数 206床 費用徴収病床数 93床 割合 45.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

36頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,1023,6 上医1023	上野原市立病院	〒409-0112 上野原市上野原 3 5 0 4 番地 3	135	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 473号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 3 11,000 01:個室 21 6,600 01:個室 6 04:4人室 104 全許可病床数 135床 費用徴収病床数 25床 割合 18.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 101号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40:（一般入院）10対1 946 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 9号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 268,240 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 292,440
20,1025,1 上医1025	大野眼科	〒409-0113 上野原市新田 1 5 4 7		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 15号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジー TVB S 30200BZX0013900 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21,1002,8 甲医1002	独立行政法人国立病院 機構 甲府病院	〒400-8533 甲府市天神町 1 1 － 3 5	276	<div>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 1号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</div> <div>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 治験機器名称 徴収開始年月日：平成13年11月27日 区分 対象患者数 徴収額</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 591号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 01:個室 3 7,150 01:個室 4 6,600 01:個室 3 6,050 01:個室 16 5,500 01:個室 4 4,400 01:個室 15 02: 2 人室 20 03: 3 人室 3 04: 4 人室 196 05: 5 人室以上 4 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 (大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</div> <div>入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 151号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 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 中医1095	山梨大学医学部附属病院	〒409-3898 中央市下河東 1 1 1 0	610	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 4号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成12年 6月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第 23号 販売名 徴収額 キイトルーダ点滴静注 1 0 0 m g 484,710 キイトルーダ点滴静注 1 0 0 m g 969,420 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 603号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 29,700 01:個室 15 11,000 01:個室 93 9,900 01:個室 1 6,600 01:個室 6 5,500 01:個室 7 4,400 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 (大病院初診) 第 9号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 125号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

39頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,0032,4 甲州医32	小澤こころのクリニック	〒404-0044 甲州市塩山下塩後 3 5 6 － 3		予約に基づく診察 (予約診察) 第 24号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 02:精 3,000 3,000 3,000 3,000 02:精 3,000 3,000 02:精 3,000 3,000 3,000 02:精 3,000 3,000 3,000
22,1005,9 甲州医1005	公益財団法人山梨厚生会 塩山市民病院	〒404-0037 甲州市塩山西広門田 4 3 3 － 1	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 597号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 22 6,000 01:個室 17 5,500 01:個室 20 2,500 02: 2 人室 6 03: 3 人室 3 04: 4 人室 92 全許可病床数 161床 費用徴収病床数 60床 割合 37.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 106号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,157
22,1019,0 甲州医1019	甲州市立勝沼病院	〒409-1316 甲州市勝沼町勝沼 9 5 0	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 508号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 02: 2 人室 10 1,650 02: 2 人室 4 05: 5 人室以上 24 全許可病床数 39床 費用徴収病床数 11床 割合 28.2% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 95号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,570

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

40頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,1022,4 甲州医1022	加田クリニック	〒404-0043 甲州市塩山下於曽 1 1 3 3 - 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号 徴収開始年月日：平成21年 5月11日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32:リハ 500 01:内 500 12:整外 500
22,1034,9 甲州医1034	甲州ささき眼科	〒404-0045 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 (レンズ支給) 第 37号 徴収開始年月日：令和 8年 6月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 352,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 407,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 352,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 407,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 385,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 440,000
23,0020,7 中央医20	玉穂眼科クリニック	〒409-3815 中央市成島 1 4 0 0 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 8年 1月14日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 376,200 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 436,700 Clareon Vivity 30500BZX0004100 376,200 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 388,300 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 448,800 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 388,300 テクニスピュアシートーリック II 30600BZX0016800 448,800 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 13号 徴収開始年月日：令和 8年 8月31日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380
23,1011,5 中央医1011	医療法人社団啓仁会 赤岡整形外科医院	〒409-3843 中央市西花輪 3 5 9 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 99号 徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 500 01:個室 1 2,500 02:2人室 2 1,500 03:3人室 9 05:5人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日 現在 医科]

令和 8年10月 2日作成

41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,1013,1 中央医1013	保坂眼科医院	〒409-3843 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 (近視抑制薬) 第 3号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 リジュセアミニ点眼液0.025% 徴収額 4,500
23,1015,6 中央医1015	玉穂ふれあい診療所	〒409-3815 中央市成島2 4 3 9 番1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 524号 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室 全許可病床数 19床 病床数 2 7 2 8 費用徴収病床数 11床 徴収金額 5,500 7,700 11,000 割合 57.9%