保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0506,1 甲医506	竹居医院	〒400-0007 甲府市美咲１－１１－１５		医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　11号　　徴収開始年月日：平成31年 2月28日 治験薬名称　内･注･外　区分　対象患者数 徴収額 丸山ワクチン　2:注射薬　3:第Ⅲ相　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　ピュアシーオプティブ　30600BZX0016700　360,000 テクニスピュアシーオプティブル　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２１１－１		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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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２９６８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１０－３２	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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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　　徴収開始年月日：平成28年 7月 7日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　11号　　徴収開始年月日：平成28年 7月 7日 徴収額　再診患者数　徴収患者数 3,000
01,1286,9 甲医1286	医療法人小宮山会　貢川整形外科病院	〒400-0066 甲府市新田町１０－２６	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　470号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　11,000 01:個室　3　5,500 02:２人室　2　5,500 03:３人室　9 04:４人室　16 05:５人室以上　18 全許可病床数　53床　費用徴収病床数　10床　割合 18.9% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 4年 1月 4日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,035 入院期間が１８０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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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７５３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１８０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３－４	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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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１３－１５	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　　徴収額 02:リハビリテーション　　2,000 02:リハビリテーション　　2,000 02:リハビリテーション　　2,000
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１６－１８	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１１５１	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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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５－１９		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　485号　　徴収開始年月日：平成14年 8月21日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,850 01:個室　1　4,350 01:個室　2　4,850 01:個室　2　5,850 02:２人室　2　2,150 02:２人室　4 03:３人室　6 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01,1445,1 甲医1445	市立甲府病院	〒400-0832 甲府市増坪町３６６	399	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　552号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　4,400 01:個室　48　5,500 01:個室　2　16,500 01:個室　18 02:２人室　6　1,650 02:２人室　6 03:３人室　12 04:４人室　240 05:５人室以上　6 全許可病床数　351床　費用徴収病床数　69床　割合 19.7% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　28号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1448,5 甲医1448	恵信甲府病院	〒400-0814 甲府市上阿原町３３８－１	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１－１９－１８		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 ＧＳＫ２８３４４２５　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４５０－５	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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１－３－２０	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　417号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 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　病床数　徴収金額 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　363,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　418,000 Vivinex　ジェメトリック　30600BZX0022900　363,000 Vivinex　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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1620,9 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		予約に基づく診察 (予約診察) 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
01,1657,1 甲医1657	かしのき内科	〒400-0802 甲府市横根町６０番地１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　9号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 販売名　徴収額 フリースタイルリブレ２センサー　7,000 フリースタイルリブレ２リーダー　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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８６０	471	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　3号　　徴収開始年月日：平成13年10月18日 治験薬名称　　内･注･外　区分　　対象患者数 徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　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% ２００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１８０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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1027,5 山医1027	加納岩総合病院	〒405-0018 山梨市上神内川１３０９	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　538号　　徴収開始年月日：平成19年 1月22日 区分　病床数　徴収金額 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　　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 12:整外　4,620　4,620　4,620　4,620　4,620 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　148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
02,1046,5 山医1046	日下部記念病院	〒405-0018 山梨市上神内川１３６３	282	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　537号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　13頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,1057,2 山医1057	山梨市立牧丘病院	〒404-0013 山梨市牧丘町窪平３０２－２	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１８０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１７２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１６２８	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１８０６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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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２４８３－１６７	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１０６３	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３４０－１	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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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
07,1120,7 南医1120	しぶや眼科	〒400-0501 南巨摩郡富士川町青柳町９８９－１		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　39号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ｱﾙｺﾝｱｸﾘｿﾌIQﾚｽﾄｱ　22600BZX0017900　200,000 ﾃｸﾆｽﾏﾙﾁﾌｫｰｶﾙﾜﾝﾋ　22300BZX0027700　190,000 Clareon 非球面　Pan　30200BZX0029400　320,000 Clareon 非球面　Pan　30300BZX0015300　370,000 テクニスオデッセイ　オプティブ　30600BZX0002400　330,000 テクニスオデッセイトーリックⅡ　30600BZX0002500　380,000 テクニスピュアシーオプティブル　30600BZX0016700　330,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　380,000
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１２７７	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 / 病床数 / 徴収金額 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１８０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）１５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４４３	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 / 病床数 / 徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　16頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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６４０	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　病床数　徴収金額 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４０４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
09,1001,5 韮医1001	韮崎市国民健康保険 韮崎市立病院	〒407-0024 韮崎市本町三丁目５－３	143	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　468号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　5,500 02:２人室　24　1,100 02:２人室　2 03:３人室　3 04:４人室　28 05:５人室以上　90 全許可病床数　155床　費用徴収病床数　32床　割合 20.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　157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 06:（一般入院）急性期一　2,640 12:（一般入院）特別入院　1,170
09,1030,4 韮医1030	山梨県立北病院	〒407-0046 韮崎市旭町上條南割３３１４－１３	188	予約に基づく診察 (予約診察) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,500　5,500　5,500　5,500　5,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　17頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09,1046,0 韮医1046	千野眼科医院	〒407-0024 韮崎市本町一丁目５－２６		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 6年12月12日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコンTFNT00 / 23100BZX0004200 / 280,000 アルコンTFNT30/40/5 / 23100BZX0004300 / 300,000 AMO DFR00V / 30200BZX0005500 / 280,000 AMO DFW150/225/ / 30200BZX0013900 / 300,000 AMO DRN00V / 30600BZX0002400 / 290,000 AMO DRT150/225/ / 30600BZX0002500 / 310,000
09,1073,4 韮医1073	恵信韮崎病院	〒407-0005 韮崎市一ツ谷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 韮医1075	韮崎おはな産婦人科	〒407-0014 韮崎市富士見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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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
11,1002,9 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%
11,1034,2 都留医1034	都留市立病院	〒402-0056 都留市つる五丁目１－５５	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１８０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１８８	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　　徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 徴収額 1,000 入院期間が１８０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）１５対１　1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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９５８－１	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%
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　　徴収開始年月日：令和 8年 7月15日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　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１１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% ２００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１８０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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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３０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
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		予約に基づく診察 (予約診察) 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１８番２６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１５番３４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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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５－５－１６－１		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　41号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月24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 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 360,000 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 400,000 Vivinex　ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 360,000 Vivinex　ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 400,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 355,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 380,000 アクリバ　トリノバ　Pro / 30600BZX0018900 / 335,000 アクリバ　トリノバ　Pro　ト / 30700BZX0005300 / 370,000 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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６６６３－１	264	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　6号　　徴収開始年月日：平成12年12月10日 治験薬名称　　内･注･外　区分　　対象患者数 徴収額 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第　1号　　徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 販売名　　徴収額 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　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１８０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）１０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７５４８－１		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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１２２５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１８０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１６１１－１	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１４０－８９		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４２１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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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１７５０	41	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　498号　　徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,300 02:２人室　2　2,200 02:２人室　2 03:３人室　3 05:５人室以上　30 全許可病床数　41床　費用徴収病床数　6床　割合 14.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　116号　　徴収開始年月日：平成31年 3月 4日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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２２９４－２	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　病床数　徴収金額 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　　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　2,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　70号　　徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１７５－１		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７１４－１		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２１５０	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２８７－７	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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１４４０	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　156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 11:（一般入院）地域一般　1,810
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２１９９	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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17,1027,3 甲斐医1027	田辺眼科	〒400-0117 甲斐市西八幡６９３－１	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１１１１	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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１１１１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　病床数　徴収金額 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３ｍｇ　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　病床数　徴収金額 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　29頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,0048,8 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人室以上 / 60 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　10床　割合 8.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　33号　　徴収開始年月日：平成28年11月 1日 診療の名称 / 徴収額 02:リハビリテーション / 2,450 02:リハビリテーション / 1,850 02:リハビリテーション / 1,800
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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1006,5 笛医1006	医療法人桃花会　一宮温泉病院	〒405-0077 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 (入療養提供) 第　523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　4　5,500 01:個室　2　11,000 01:個室　3　22,000 01:個室　1 02:２人室　6　8,250 02:２人室　4　22,000 02:２人室　2 03:３人室　9 04:４人室　68 05:５人室以上　5 全許可病床数　104床　費用徴収病床数　19床　割合 18.3%
18,1011,5 笛医1011	医療法人銀門会　甲州リハビリテーション病院	〒406-0032 笛吹市石和町四日市場２０３１－２５	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　554号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　40　6,600 01:個室　4 02:２人室　12　3,850 05:５人室以上　123 全許可病床数　180床　費用徴収病床数　53床　割合 29.4% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　41号　　徴収開始年月日：平成20年11月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,155 01:検査　1,177 01:検査　1,430 01:検査　1,430 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　140号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1013,1 笛医1013	小林医院	〒406-0031 笛吹市石和町市部１０２１		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３ｍｇ　　780
18,1020,6 笛医1020	若月医院	〒406-0031 笛吹市石和町市部５９６－３		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２６４５		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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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８５５	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１１７７	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１８０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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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４３６	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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　35頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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７７３	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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　124号　　徴収開始年月日：平成19年 4月 1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　2,354
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３９５４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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　110号　　徴収開始年月日：平成18年 3月15日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,000
20,1001,2 上医1001	三生会病院	〒409-0112 上野原市上野原１１８５	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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,1023,6 上医1023	上野原市立病院	〒409-0112 上野原市上野原３５０４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１５４７		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 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ VB Si　30200BZX0005500　300,000 ﾃｸﾆｽｼﾅｼﾞｰ TVB S　30200BZX0013900　350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　37頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１１－３５	276	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　1号　　徴収開始年月日：平成14年 4月 1日 治験薬名称　　内･注･外　区分　　対象患者数 徴収額 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第　1号　　徴収開始年月日：平成13年11月27日 治験機器名称　　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　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% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 5年11月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　155号　　徴収開始年月日：令和 8年10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　2,926

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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１１１０	610	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第　4号　　徴収開始年月日：平成12年 6月 8日 治験薬名称　　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　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 5日 販売名　　徴収額 キイトルーダ点滴静注１００ｍｇ　484,710 キイトルーダ点滴静注１００ｍｇ　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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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４３３－１	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　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　22　6,000 01:個室　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　106号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０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９５０	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　508号　　徴収開始年月日：平成17年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,400 02:２人室　10　1,650 02:２人室　4 05:５人室以上　24 全許可病床数　39床　費用徴収病床数　11床　割合 28.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　95号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,570
22,1022,4 甲州医1022	加田クリニック	〒404-0043 甲州市塩山下於曽１１３３－２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　5号　　徴収開始年月日：平成21年 5月11日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 32:リハ　500 01:内　500 12:整外　500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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
22,1034,9 甲州医1034	甲州ささき眼科	〒404-0045 甲州市塩山上塩後２８５－１		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１４００－１		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　40号　　徴収開始年月日：令和 8年 9月24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プティブル / 30600BZX0016700 / 388,300 テクニスピュアシートーリックⅡ / 30600BZX0016800 / 448,800 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 436,700 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 420,000 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 475,000 Vivinex　ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 420,000 Vivinex　ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 475,000 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　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３５９１	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10月 1日　　現在　医科]　　令和 8年11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５６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　　徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025％　　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２４３９番１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　524号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　7　7,700 01:個室　2　11,000 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　11床　割合 57.9%