

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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・1376・5 (01・2376・0)	塚田内科歯科医院	〒388-8002 長野市篠ノ井東福寺1008-4		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 66号	徴収開始年月日：令和 3年12月15日		
				金属 03:コバルト	その他金属	上顎 275,000	下顎 275,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 475号	徴収開始年月日：令和元年10月 1日		
				継続管理種類 01:フッ化物局所	価格 3,300		
01・1448・2	清水産婦人科医院	〒381-2224 長野市川中島町原908-1	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1037号	徴収開始年月日：平成21年11月 1日		
				区分 01:個室 01:個室	病床数 1 12	徴収金額 8,800 0	
				全許可病床数 13床	費用徴収病床数 1床	割合 7.7%	
01・1631・3	長野県立総合リハビリテーションセンター	〒381-8577 長野市大字下駒沢618-1	80	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21年 4月 1日		
				区分 01:個室 02:2人室 04:4人室 05:5人室以上	病床数 2 10 44 24	徴収金額 4,300 0 0 0	
				全許可病床数 80床	費用徴収病床数 2床	割合 2.5%	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 535号	徴収開始年月日：平成22年 7月 1日		
				入院料区分 10: (一般入院) 地域一般	対象者数	徴収日数	徴収料金 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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・1706・3 (01・2706・8)	長野赤十字病院	〒380-8582 長野市若里五丁目22番1号	652	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 938号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>136</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>409</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>680床</td><td>費用徴収病床数</td><td>63床</td><td>割合 9.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>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 31号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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 31号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 504号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,794</td></tr> </tbody> </table> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 6号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>11,000</td><td>令和 6年 9月 1日</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	13,200	01:個室	2	11,000	01:個室	17	8,800	01:個室	17	6,600	01:個室	1	3,300	01:個室	9	0	02:2人室	4	6,600	02:2人室	18	3,300	02:2人室	30	0	03:3人室	33	0	04:4人室	136	0	05:5人室以上	409	0	全許可病床数	680床	費用徴収病床数	63床	割合 9.3%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,794	徴収額	徴収開始年月日	11,000	令和 6年 9月 1日
区分	病床数	徴収金額																																																																												
01:個室	4	13,200																																																																												
01:個室	2	11,000																																																																												
01:個室	17	8,800																																																																												
01:個室	17	6,600																																																																												
01:個室	1	3,300																																																																												
01:個室	9	0																																																																												
02:2人室	4	6,600																																																																												
02:2人室	18	3,300																																																																												
02:2人室	30	0																																																																												
03:3人室	33	0																																																																												
04:4人室	136	0																																																																												
05:5人室以上	409	0																																																																												
全許可病床数	680床	費用徴収病床数	63床	割合 9.3%																																																																										
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																												
7,700																																																																														
5,500																																																																														
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																												
3,300																																																																														
2,090																																																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																											
01: (一般入院) 急性期一			2,794																																																																											
徴収額	徴収開始年月日																																																																													
11,000	令和 6年 9月 1日																																																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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・1713・9	医療法人慈恵会 吉田病院	〒381-0043 長野市吉田 2-1-26	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 705号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	6	8,000			
				01:個室	3	6,000			
				01:個室	3	3,000			
				01:個室	9	0			
				03:3人室	3	0			
				全許可病床数	24床	費用徴収病床数	12床	割合	50.0%
01・1716・2	医療法人公生会 竹重病院	〒380-0815 長野市田町 2099	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 975号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	6,000			
				01:個室	5	3,000			
				01:個室	13	1,100			
				01:個室	1	0			
				02:2人室	2	0			
				02:2人室	2	1,500			
				03:3人室	3	0			
				04:4人室	44	0			
				全許可病床数	72床	費用徴収病床数	22床	割合	30.6%
01・1722・0 (01・2722・5)	長野市国民健康保険 信更診療所	〒381-2351 長野市信更町氷ノ田 2915-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 292号					
				金属	その他金属		上顎	下顎	
				04:チタン			230,000	220,000	
				01:白金	白金加金		210,000	200,000	
				03:コバルト	コバルトクロム		180,000	170,000	
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 93号					
				継続管理種類	価格				
				01:フッ化物局所	4,000				
				02:小窓裂溝填塞	2,000				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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・1724・6 (01・2724・1)	長野県厚生農業協同組合連合会 長野松代総合病院	〒381-1231 長野市松代町松代183	356	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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・1734・5 (01・3745・5)	長野県厚生農業協同組合連合会 南長野医療センター篠ノ井総合病院	〒388-8004 長野市篠ノ井会666-1	418	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1014号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>65</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>84</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>65</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>160</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>418床</td> <td>費用徴収病床数 193床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 33号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 33号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 358号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院)</td> <td>7対1入</td> <td></td> <td>2,390</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 45号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOptit</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOptit</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	3	9,350	01:個室	65	7,700	01:個室	24	6,050	01:個室	16	5,500	01:個室	84	3,300	01:個室	65	0	04:4人室	160	0	全許可病床数	418床	費用徴収病床数 193床 割合 46.2%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			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		2,390	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 PanOpti	30200BZX0029400	270,000	Clareon PanOptit	30300BZX0015300	300,000	Clareon PanOptix	30200BZX0029300	270,000	Clareon PanOptit	30400BZX0025000	300,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	270,000
区分	病床数	徴収金額																																																																												
01:個室	1	22,000																																																																												
01:個室	3	9,350																																																																												
01:個室	65	7,700																																																																												
01:個室	24	6,050																																																																												
01:個室	16	5,500																																																																												
01:個室	84	3,300																																																																												
01:個室	65	0																																																																												
04:4人室	160	0																																																																												
全許可病床数	418床	費用徴収病床数 193床 割合 46.2%																																																																												
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																												
7,700																																																																														
5,500																																																																														
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																												
3,300																																																																														
2,090																																																																														
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		2,390																																																																											
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 PanOpti	30200BZX0029400	270,000																																																																												
Clareon PanOptit	30300BZX0015300	300,000																																																																												
Clareon PanOptix	30200BZX0029300	270,000																																																																												
Clareon PanOptit	30400BZX0025000	300,000																																																																												
Clareon Vivity	30500BZX0004100	270,000																																																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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・1736・0	医療法人鶴賀会 鶴賀病院	〒380-0901 長野市鶴賀居町1750	368	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号				徴収開始年月日：令和 5年 5月18日
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	13	3,300		
				01:個室	6	0		
				02:2人室	10	0		
				03:3人室	42	0		
				04:4人室	112	0		
				05:5人室以上	40	0		
				05:5人室以上	150	0		
				全許可病床数	373床	費用徴収病床数	13床	割合 3.5%
01・1745・1	医療法人博和会 上松病院	〒380-0802 長野市上松5丁目3番10号	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 287号				徴収開始年月日：平成 7年 4月 1日
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	3	0		
				02:2人室	6	0		
				02:2人室	2	2,000		
				03:3人室	3	0		
				04:4人室	20	0		
				05:5人室以上	5	0		
				05:5人室以上	54	0		
				05:5人室以上	56	0		
				05:5人室以上	11	0		
				全許可病床数	160床	費用徴収病床数	2床	割合 1.3%
01・1749・3	医療法人信愛会 田中病院	〒381-0037 長野市西和田1-29-8	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1046号				徴収開始年月日：平成22年 4月16日
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	4	2,200		
				01:個室	3	1,700		
				02:2人室	10	0		
				02:2人室	12	700		
				03:3人室	0	0		
				05:5人室以上	10	0		
				全許可病床数	39床	費用徴収病床数	19床	割合 48.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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・1764・2	医療法人裕生会 丸山産婦人科医院	〒380-0822 長野市大字鶴賀南千歳町982	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 750号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成元年12月1日
				01:個室	2	8,800		
				01:個室	3	6,600		
				01:個室	3	5,500		
				01:個室	3	0		
				04:4人室	8	0		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	8床	割合 42.1%
01・1772・5	医療法人健成会 小林脳神経外科病院	〒380-0803 長野市三輪1-5-21	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 755号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成14年12月14日
				01:個室	2	8,800		
				01:個室	8	5,500		
				02:2人室	14	0		
				03:3人室	6			
				05:5人室以上	20	0		
				全許可病床数	50床	費用徴収病床数	10床	割合 20.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 489号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
					01: (一般入院) 急性期一			2,728
01・1802・0	医療法人 鈴木泌尿器科	〒380-0904 長野市大字鶴賀41番地2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 296号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成19年5月6日
				01:個室	3	5,000		
				04:4人室	16	0		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合 15.8%
01・1809・5	南十字脳神経外科	〒380-0942 長野市小柴見123	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 399号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年3月9日
				01:個室	1	7,000		
				02:2人室	4	3,000		
				04:4人室	4	1,000		
				02:2人室	2			
				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 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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・1812・9	医療法人あけぼの会 鳥山眼科医院	〒380-0921 長野市大字栗田 1733番地	6	<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 テクニスシンフォニーVB テクニスシンフォニートーリック ClareonPanOptix ClareonPanOptix</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 4月 20日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号 22900BZX0000500 22900BZX0036000 30200BZX0029400 30300BZX0015300</p> <p>徴収額 120,000 140,000 240,000 260,000</p>																																							
01・1825・1 (01・2825・6)	長野市民病院	〒381-8551 長野市大字富竹 1333番地 1	400	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 970号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>25,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>284</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>37</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>400床</td> <td>費用徴収病床数 72床 割合 18.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 30号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>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 30号</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 10月 1日</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 10月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	25,000	01:個室	2	22,000	01:個室	3	16,500	01:個室	15	15,400	01:個室	15	11,000	01:個室	20	7,700	01:個室	10	5,500	01:個室	6	4,400	01:個室	7	0	04:4人室	284	0	05:5人室以上	37	0	全許可病床数	400床	費用徴収病床数 72床 割合 18.0%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	25,000																																									
01:個室	2	22,000																																									
01:個室	3	16,500																																									
01:個室	15	15,400																																									
01:個室	15	11,000																																									
01:個室	20	7,700																																									
01:個室	10	5,500																																									
01:個室	6	4,400																																									
01:個室	7	0																																									
04:4人室	284	0																																									
05:5人室以上	37	0																																									
全許可病床数	400床	費用徴収病床数 72床 割合 18.0%																																									
01・1826・9 (01・3776・0)	医療法人愛和会 愛和 病院	〒380-0904 長野市大字鶴賀 1044-2	64	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 808号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>29</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 27.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成 17年 11月 24日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13	6,600	01:個室	29		02:2人室	2		04:4人室	4		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 13床 割合 27.1%																					
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	13	6,600																																									
01:個室	29																																										
02:2人室	2																																										
04:4人室	4																																										
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 13床 割合 27.1%																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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・1830・1	伊勢宮腎臓内科クリニック	〒380-0958 長野市伊勢宮 1-23-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 914号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日
				01:個室	1	7,700		
				01:個室	1	6,000		
				01:個室	1	4,000		
				02:2人室	2	3,500		
				02:2人室	2	2,000		
				03:3人室	12	0		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%
01・1835・0	石田眼科長野クリニック	〒380-0813 長野市大字鶴賀緑町1102番地	13	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	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	徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日
				Clareon PanOpti	30200BZX0029400	260,000		
				Clareon PanOpti	30300BZX0015300	280,000		
				Clareon Vivity	30500BZX0004100	260,000		
				Clareon PanOpti	30200BZX0029300	260,000		
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000		
01・1837・6	東口病院	〒380-0921 長野市大字栗田 1618番地1	39	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1021号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年 2月 1日
				01:個室	1	8,800		
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	2	6,600		
				02:2人室	4	3,850		
				03:3人室	9	0		
				05:5人室以上	22	0		
				全許可病床数	39床	費用徴収病床数	8床	割合 20.5%
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 9号	診療科	予約料	予約料	徴収開始年月日：平成18年 7月 1日
				08:消	500			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 520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				2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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・1841・8	間宮眼科	〒381-0052 長野市檀田2丁目15番15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 53号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon Vivity Clareon Vivity
				徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 240,000 30300BZX0015300 270,000 30500BZX0004100 240,000 30700BZX0007900 270,000
01・1843・4	池田眼科	〒381-0026 長野市松岡二丁目9番17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 957号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 0 01:個室 2 5,500 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0%
徴収開始年月日：平成10年 2月 1日				
01・1846・7	医療法人 彦坂医院	〒380-0902 長野市大字鶴賀字中堰176-6	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1041号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 02:2人室 6 3,000 02:2人室 2 2,000 01:個室 1 04:4人室 8 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0%
徴収開始年月日：平成15年 7月 1日				
01・1849・1	クリニックコスモス長野	〒381-2212 長野市小島田町字北村沖380	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1017号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 2,000 02:2人室 4 1,000 04:4人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
徴収開始年月日：平成22年 3月 1日				
01・1851・7	板倉レディースクリニック	〒381-2217 長野市稻里町中央一丁目12番12号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 713号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 0 01:個室 1 3,000 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 1床 割合 8.3%
徴収開始年月日：平成30年10月 4日				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
01・1860・8	保谷眼科	〒381-0025 長野市大字北長池1835-1		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 2号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 169,300 IQ PanOptix シング 23100BZX0004200 235,300 IQ PanOptix トーリ 23100BZX0004300 290,300
01・1867・3	吉澤産婦人科医院	〒380-0904 長野市鶴賀96番地		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収額 11,000
01・1875・6	医療法人 東口メンタルクリニック	〒380-0921 長野市大字栗田1579番地		時間外診察 (時間外診察) 第 13号 徴収額 650
01・1880・6	北野病院	〒380-0803 長野市三輪3丁目6番10号	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 743号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,400 01:個室 1 10,500 01:個室 1 0 03:3人室 3 0 04:4人室 28 0 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 3床 割合 8.6%
01・1893・9	長野県厚生農業協同組合連合会 長野松代総合病院附属若穂病院	〒381-0101 長野市若穂綿内7615-1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 771号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 3,143 01:個室 9 3,666 01:個室 3 5,238 01:個室 4 7,334 02:2人室 16 2,096 04:4人室 84 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 36床 割合 30.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
01・1913・5	長野整形外科クリニック	〒381-0043 長野市吉田5丁目26-23		予約に基づく診察 (予約診察) 第 81号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 8,250 8,250 8,250 8,250 8,250 12:整外 8,250 8,250 8,250 8,250 8,250 12:整外 8,250 8,250 8,250 8,250 8,250 徴収開始年月日：令和 4年 5月 6日
01・1918・4	中澤ウイメンズライフクリニック	〒380-0928 長野市若里6-3-6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 385号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 3 8,000 01:個室 5 6,000 03:3人室 6 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% 徴収開始年月日：平成21年12月12日
01・1920・0	長野県厚生農業協同組合連合会 南長野医療センター新町病院	〒381-2404 長野市信州新町上条137番地	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 772号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,950 01:個室 1 4,400 01:個室 5 3,300 01:個室 3 0 02:2人室 4 2,750 02:2人室 16 0 04:4人室 100 0 05:5人室以上 10 0 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 11床 割合 7.9% 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 451号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,354 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日
01・1937・4	ながのファミリークリニック	〒380-0935 長野市中御所一丁目12-8	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 949号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,443 01:個室 9 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和7年11月1日 現在 医科]

令和7年12月1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
01・1950・7	板倉内科・糖尿病クリニック	〒380-0921 長野市大字栗田1938番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第3号 販売名 FreeStyleリブレ2(センサー) 徴収開始年月日: 令和6年9月6日 徴収額 7,000
01・1954・9 (01・3792・7)	朝日ながの病院	〒380-0803 長野市三輪一丁目2番43号	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第758号 区分 01:個室 10 2,200 02:2人室 14 0 03:3人室 21 0 04:4人室 116 0 全許可病床数 161床 費用徴収病床数 10床 割合 6.2% 徴収開始年月日: 平成28年6月1日
01・1955・6	山田記念朝日病院	〒381-0016 長野市大字南堀135番地1	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第757号 区分 01:個室 6 3,850 01:個室 2 0 02:2人室 12 0 04:4人室 28 0 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 6床 割合 12.5% 徴収開始年月日: 平成28年6月1日
01・1972・1	西沢泌尿器科クリニック	〒380-0803 長野市三輪四丁目1番4号		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79号 診療の名称 01:検査 徴収開始年月日: 令和2年10月13日 徴収額 3,060
01・1978・8	三本柳整形外科クリニック	〒381-2246 長野市丹波島1丁目1-11	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第762号 区分 01:個室 1 11,000 03:3人室 12 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 1床 割合 5.9% 徴収開始年月日: 令和元年9月26日
01・1989・5	医療法人未来ART OKAレディースクリニック	〒381-2216 長野市下氷鉋1丁目14番1		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第5号 徴収額 22,000 徴収開始年月日: 令和6年6月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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							
01・1993・7 (01・3775・2)	栗田病院	〒380-0921 長野市大字栗田 695	727	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1042号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和 7年 2月 1日		
				01:個室	1	5,000					
				01:個室	1	4,000					
				01:個室	3	2,000					
				01:個室	42	1,000					
				01:個室	91	500					
				02:2人室	24	0					
				03:3人室	9	0					
				04:4人室	328	0					
				05:5人室以上	228	0					
				全許可病床数	727床	費用徴収病床数	138床	割合	19.0%		
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2号	金属	その他金属	上顎	下顎	徴収開始年月日	令和 3年 1月 1日	
				01:白金			330,000	330,000			
				03:コバルト			220,000	220,000			
				04:チタン			308,000	308,000			
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 468号	継続管理種類	価格				徴収開始年月日	令和 3年 1月 1日
				01:フッ化物局所	2,000						
				02:小窓裂溝填塞	1,200						
01・1996・0	医療法人 川中島Fメンタルクリニック	〒381-2226 長野市川中島町今井字稻荷 147 8番地2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 59号	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	徴収開始年月日	令和 3年 5月 1日
				35:心内	500	500	0	0	500		

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和7年12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				
02・1710・3	藤森病院	〒390-0811 松本市中央2丁目9番8号	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1047号				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	9	7,700		
				01:個室	6	8,800		
				01:個室	2	0		
				02: 2人室	4	4,400		
				03: 3人室	6	0		
				04: 4人室	32	0		
				05: 5人室以上	5	0		
				全許可病床数	64床	費用徴収病床数	19床	割合 29.7%
				入院期間が180日を超える入院				
				(超過入院) 第 469号				
				入院料区分				
				01: (一般入院) 急性期一				
				対象者数	徴収日数	徴収料金		
						2,728		
02・1711・1 (02・2711・6)	社会医療法人城西医療 財団 城西病院	〒390-8648 松本市城西1丁目5番16号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 855号				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	11	0		
				01:個室	10	10,280		
				01:個室	2	7,190		
				01:個室	5	3,080		
				01:個室	7	2,160		
				01:個室	3	2,050		
				02: 2人室	8	0		
				02: 2人室	2	4,110		
				02: 2人室	20	1,640		
				02: 2人室	2	1,540		
				02: 2人室	14	1,020		
				03: 3人室	15	0		
				04: 4人室	72	0		
				04: 4人室	28	510		
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数	93床	割合 46.7%
				入院期間が180日を超える入院				
				(超過入院) 第 505号				
				入院料区分				
				10: (一般入院) 地域一般				
				対象者数	徴収日数	徴収料金		
						1,655		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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				
02・1716・0 (02・2716・5)	医療法人 和心会 松南病院	〒390-0847 松本市 笹部3丁目13-29	239	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 818号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成22年10月1日
				01:個室	1	2,200		
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	7	0		
				02:2人室	6	0		
				03:3人室	9	0		
				04:4人室	120	0		
				05:5人室以上	95	0		
				全許可病床数	239床	費用徴収病床数	2床	割合 0.8%
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 959号	金属	その他金属	上顎	下顎
				03:コバルト	コバルトクローム	324,000	324,000	
				04:チタン	チタン合金	378,000	378,000	
				01:白金	白金 加金合金	486,000	486,000	
02・1723・6 (02・3722・2)	社会医療法人抱生会 丸の内病院	〒390-8601 松本市渚1丁目7番45号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 987号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成21年8月1日
				01:個室	11	0		
				01:個室	2	14,300		
				01:個室	13	13,200		
				01:個室	15	11,000		
				01:個室	2	8,800		
				03:3人室	9	0		
				03:3人室	3	2,200		
				04:4人室	80	0		
				04:4人室	64	2,200		
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数	99床	割合 49.7%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 530号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
					01: (一般入院) 急性期一			2,480
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1027号	金属	その他金属	上顎	下顎
				04:チタン	400,000	400,000		
				03:コバルト	350,000	350,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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																																																																																														
02・1724・4 (02・2724・9)	社会医療法人財団 慈泉会 相澤病院	〒390-8510 松本市本庄2丁目5番1号	456	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1051号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>52</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>260</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>456床</td><td>費用徴収病床数</td><td>97床</td><td>割合 21.3%</td></tr> </tbody> </table> <p>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 29号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>8,000</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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 29号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>4,000</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 452号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,626</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Vivinex Gemetri</td><td>30500BZX0026300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetri</td><td>30500BZX0026400</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetri</td><td>30600BZX0022900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex Gemetri</td><td>30600BZX0023000</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>350,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	22,000	01:個室	2	16,500	01:個室	6	9,900	01:個室	7	7,700	01:個室	12	6,600	01:個室	2	5,500	01:個室	1	4,400	01:個室	7	3,300	01:個室	23	0	02:2人室	16	2,200	02:2人室	52	0	03:3人室	24	0	04:4人室	260	0	01:個室	40	8,800	全許可病床数	456床	費用徴収病床数	97床	割合 21.3%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	8,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	4,000			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,626	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	Vivinex Gemetri	30500BZX0026300	300,000	Vivinex Gemetri	30500BZX0026400	350,000	Vivinex Gemetri	30600BZX0022900	300,000	Vivinex Gemetri	30600BZX0023000	350,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	320,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	320,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	350,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																																
01:個室	4	22,000																																																																																																
01:個室	2	16,500																																																																																																
01:個室	6	9,900																																																																																																
01:個室	7	7,700																																																																																																
01:個室	12	6,600																																																																																																
01:個室	2	5,500																																																																																																
01:個室	1	4,400																																																																																																
01:個室	7	3,300																																																																																																
01:個室	23	0																																																																																																
02:2人室	16	2,200																																																																																																
02:2人室	52	0																																																																																																
03:3人室	24	0																																																																																																
04:4人室	260	0																																																																																																
01:個室	40	8,800																																																																																																
全許可病床数	456床	費用徴収病床数	97床	割合 21.3%																																																																																														
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																
8,000																																																																																																		
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																
4,000																																																																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																															
01: (一般入院) 急性期一			2,626																																																																																															
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																																																																																																
Vivinex Gemetri	30500BZX0026300	300,000																																																																																																
Vivinex Gemetri	30500BZX0026400	350,000																																																																																																
Vivinex Gemetri	30600BZX0022900	300,000																																																																																																
Vivinex Gemetri	30600BZX0023000	350,000																																																																																																
Clareon Vivity	30500BZX0004100	320,000																																																																																																
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	320,000																																																																																																
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	350,000																																																																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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			
				Clareon PanOpti Clareon PanOpti テクニス オデッセイ オプティ テクニス オデッセイ トーリッ	30200BZX0029300 30400BZX0025000 30600BZX0002400 30600BZX0002500	300,000 350,000 300,000 320,000	
02・1731・9 (02・2731・4)	松本協立病院	〒390-8505 松本市巾上9番26号	199	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 22号 金属 03:コバルト 04:チタン	その他金属	徴収開始年月日：平成16年4月1日 上顎 180,000 220,000	下顎 180,000 220,000
02・1733・5 (02・2733・0)	医療法人心泉会 上條 記念病院	〒399-0037 松本市村井町西2丁目16番1号	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 849号 区分 01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室 05:5人室以上 全許可病床数	病床数 9 2 5 72 5 93床	徴収金額 3,300 3,850 4,400 16床 割合 17.2%	
02・1745・9	医療法人蘇堂 野中 眼科	〒390-0817 松本市巾上2-4	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 386号 区分 01:個室 01:個室 01:個室 全許可病床数	病床数 1 3 4 8床	徴収金額 5,000 3,000 4 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%	徴収開始年月日：平成12年11月24日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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																																				
02・1748・3	中村眼科	〒390-0811 松本市中央3丁目6番22号		<p>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 3号</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 4月16日</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン 多焦点眼内レンズ S</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン 乱視矯正付多焦点眼内</td> <td>22600BZX0000700</td> <td>302,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン 多焦点眼内レンズ S</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン 乱視矯正付多焦点眼内</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>302,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン 老視矯正三焦点眼内レ</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン 老視乱視矯正付多焦点</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>400,000</td> </tr> <tr> <td>HOYA 多焦点眼内レンズ P</td> <td>22300BZX0042700</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>AMO 多焦点眼内レンズ ZM</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>AMO 多焦点眼内レンズ ZX</td> <td>22900BZX0000600</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>AMO 乱視矯正付多焦点眼内レ</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>AMO 乱視矯正付多焦点眼内レ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>300,000</td> </tr> </tbody> </table>	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 多焦点眼内レンズ S	22000BZX0097000	260,000	アルコン 乱視矯正付多焦点眼内	22600BZX0000700	302,000	アルコン 多焦点眼内レンズ S	22600BZX0017900	260,000	アルコン 乱視矯正付多焦点眼内	22700BZX0000600	302,000	アルコン 老視矯正三焦点眼内レ	23100BZX0004200	350,000	アルコン 老視乱視矯正付多焦点	23100BZX0004300	400,000	HOYA 多焦点眼内レンズ P	22300BZX0042700	250,000	AMO 多焦点眼内レンズ ZM	22300BZX0027700	250,000	AMO 多焦点眼内レンズ ZX	22900BZX0000600	250,000	AMO 乱視矯正付多焦点眼内レ	22900BZX0000500	250,000	AMO 乱視矯正付多焦点眼内レ	22900BZX0036000	300,000
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 多焦点眼内レンズ S	22000BZX0097000	260,000																																						
アルコン 乱視矯正付多焦点眼内	22600BZX0000700	302,000																																						
アルコン 多焦点眼内レンズ S	22600BZX0017900	260,000																																						
アルコン 乱視矯正付多焦点眼内	22700BZX0000600	302,000																																						
アルコン 老視矯正三焦点眼内レ	23100BZX0004200	350,000																																						
アルコン 老視乱視矯正付多焦点	23100BZX0004300	400,000																																						
HOYA 多焦点眼内レンズ P	22300BZX0042700	250,000																																						
AMO 多焦点眼内レンズ ZM	22300BZX0027700	250,000																																						
AMO 多焦点眼内レンズ ZX	22900BZX0000600	250,000																																						
AMO 乱視矯正付多焦点眼内レ	22900BZX0000500	250,000																																						
AMO 乱視矯正付多焦点眼内レ	22900BZX0036000	300,000																																						
02・1761・6	肛門外科渡辺医院	〒399-0035 松本市村井町北1丁目2番50号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 937号</p> <p>徴収開始年月日：平成25年 6月28日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,580</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,770</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,280	01:個室	2	8,580	01:個室	2	9,900	01:個室	2	11,770	05:5人室以上	10	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%															
区分	病床数	徴収金額																																						
01:個室	3	5,280																																						
01:個室	2	8,580																																						
01:個室	2	9,900																																						
01:個室	2	11,770																																						
05:5人室以上	10	0																																						
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																																						
02・1762・4 (02・2762・9)	医療法人誠仁会 降旗 医院	〒390-0822 松本市神田1丁目1番8号		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 204号</p> <p>徴収開始年月日：平成14年 6月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td>コバルトクロム</td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td>チタン合金</td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td>純チタン</td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td>白金加金</td> <td>350,000</td> <td>350,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 80号</p> <p>徴収開始年月日：平成12年12月 1日</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>500</td> </tr> </tbody> </table>	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト	コバルトクロム	200,000	200,000	04:チタン	チタン合金	250,000	250,000	04:チタン	純チタン	300,000	300,000	01:白金	白金加金	350,000	350,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,000	02:小窓裂溝填塞	500										
金属	その他金属	上顎	下顎																																					
03:コバルト	コバルトクロム	200,000	200,000																																					
04:チタン	チタン合金	250,000	250,000																																					
04:チタン	純チタン	300,000	300,000																																					
01:白金	白金加金	350,000	350,000																																					
継続管理種類	価格																																							
01:フッ化物局所	1,000																																							
02:小窓裂溝填塞	500																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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
02・1764・0 (02・2764・5)	島内診療所	〒390-0851 松本市島内 5302		<p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18号</p> <p>金属 その他金属 03:コバルト</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 13号</p> <p>継続管理種類 價格</p> <p>01:フッ化物局所 1,500</p> <p>02:小窓裂溝填塞 1,500</p>
02・1768・1	裏川眼科	〒399-0033 松本市笛賀 5516-5	2	<p>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</p> <p>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</p> <p>ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000</p> <p>ClareonPanOptix 30300BZX0015300 350,000</p> <p>ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000</p> <p>ClareonVivityEx 30500BZX0004100 300,000</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000</p> <p>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000</p> <p>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000</p> <p>Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000</p> <p>テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 350,000</p> <p>テクニスオデッセイ TVB Si 30600BZX0002500 400,000</p> <p>Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000</p> <p>Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 350,000</p> <p>Vivinex ジュメトリック 30600BZX0023000 400,000</p>
02・1774・9	松平会平林眼科医院	〒390-0807 松本市城東1丁目1番2号		<p>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 21号</p> <p>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</p> <p>テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 180,000</p> <p>テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 200,000</p> <p>テクニスシナジーVBS impl 30200BZX0005500 280,000</p> <p>テクニスシナジーTVBS impl 30200BZX0013900 300,000</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000</p> <p>Clareon PanOpti 30300BZX0015300 350,000</p> <p>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000</p> <p>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000</p> <p>Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 280,000</p> <p>Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 300,000</p> <p>テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 300,000</p> <p>テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 320,000</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
02・1775・6	一之瀬脳神経外科病院	〒390-0852 松本市大字島立2093	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1000号 徴収開始年月日：平成23年 7月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 4,400 02:2人室 16 0 04:4人室 32 0 05:5人室以上 15 0 全許可病床数 77床 費用徴収病床数 14床 割合 18.2%
02・1784・8	わかばレディス&マタニティクリニック	〒390-0303 松本市浅間温泉1丁目24番5号		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 2年 7月 1日 診察室 徴収金額 2 2,750
				医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 徴収額 24,640
02・1788・9	南天診療所	〒390-0821 松本市筑摩3-15-31		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 6号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re) 8,000 FreeStyleリブレ (セン) 8,000
02・1819・2	横西産婦人科	〒390-0852 松本市大字島立2992番地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 1043号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 12,000 01:個室 8 0 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 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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																																																
02・1821・8	渋木眼科医院	〒390-0873 松本市丸の内9番22-1号		<p>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 13号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ア</td><td>22100BZX0019500</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ワ</td><td>22300BZX0027700</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー オプテ</td><td>22900BZX0000500</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>240,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー オプティップ</td><td>30200BZX0005500</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVBSimp</td><td>30200BZX0013900</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>アクリソフ IQ PanOpt</td><td>23100BZX0004200</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>アクリソフIQPanOptix</td><td>23100BZX0004300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>エイエフ-1 アイシー PY-</td><td>22300BZX0042700</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP POD</td><td>30400BZX0019700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェネトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェネトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>350,000</td></tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	180,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	180,000	テクニス シンフォニー オプテ	22900BZX0000500	180,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	240,000	テクニス シナジー オプティップ	30200BZX0005500	300,000	テクニスシナジーTVBSimp	30200BZX0013900	350,000	アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004200	300,000	アクリソフIQPanOptix	23100BZX0004300	350,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	300,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	350,000	エイエフ-1 アイシー PY-	22300BZX0042700	180,000	ファインビジョンHP POD	30400BZX0019700	300,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	Vivinex ジェネトリック	30500BZX0026300	300,000	Vivinex ジェネトリック	30500BZX0026400	350,000
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																		
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	180,000																																																		
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	180,000																																																		
テクニス シンフォニー オプテ	22900BZX0000500	180,000																																																		
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	240,000																																																		
テクニス シナジー オプティップ	30200BZX0005500	300,000																																																		
テクニスシナジーTVBSimp	30200BZX0013900	350,000																																																		
アクリソフ IQ PanOpt	23100BZX0004200	300,000																																																		
アクリソフIQPanOptix	23100BZX0004300	350,000																																																		
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	300,000																																																		
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	350,000																																																		
エイエフ-1 アイシー PY-	22300BZX0042700	180,000																																																		
ファインビジョンHP POD	30400BZX0019700	300,000																																																		
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																																		
Vivinex ジェネトリック	30500BZX0026300	300,000																																																		
Vivinex ジェネトリック	30500BZX0026400	350,000																																																		
02・1822・6	松本中川病院	〒399-0006 松本市野溝西2丁目3番16号	82	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 792号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>82床</td><td>費用徴収病床数 20床 割合 24.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 361号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>41: (一般入院) 13対1</td><td>2</td><td>61</td><td>1,810</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,250	01:個室	15	3,850	01:個室	2	4,400	01:個室	1	5,500	01:個室	1	0	02:2人室	2	0	03:3人室	3	0	04:4人室	56	0	全許可病床数	82床	費用徴収病床数 20床 割合 24.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	41: (一般入院) 13対1	2	61	1,810										
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	2	8,250																																																		
01:個室	15	3,850																																																		
01:個室	2	4,400																																																		
01:個室	1	5,500																																																		
01:個室	1	0																																																		
02:2人室	2	0																																																		
03:3人室	3	0																																																		
04:4人室	56	0																																																		
全許可病床数	82床	費用徴収病床数 20床 割合 24.4%																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
41: (一般入院) 13対1	2	61	1,810																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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																																																												
02・1827・5 (02・3724・8)	松本市立病院	〒390-1401 松本市波田4417番地180	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 978号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>51</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 13.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 92号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,078</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,089</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,331</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,331</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,255</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 491号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ</td> <td>13,750</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2</td> <td>13,750</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレPro</td> <td>13,750</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	0	01:個室	13	6,600	01:個室	13	3,300	02:2人室	10	0	03:3人室	51	0	04:4人室	108	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 26床 割合 13.1%	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	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	01:検査	1,078	01:検査	1,089	01:検査	1,331	01:検査	1,331	02:リハビリテーション	2,255	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,722	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ	13,750	FreeStyle リブレ2	13,750	FreeStyle リブレPro	13,750
区分	病床数	徴収金額																																																														
01:個室	4	0																																																														
01:個室	13	6,600																																																														
01:個室	13	3,300																																																														
02:2人室	10	0																																																														
03:3人室	51	0																																																														
04:4人室	108	0																																																														
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 26床 割合 13.1%																																																														
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	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																																																															
01:検査	1,078																																																															
01:検査	1,089																																																															
01:検査	1,331																																																															
01:検査	1,331																																																															
02:リハビリテーション	2,255																																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																													
01: (一般入院) 急性期一			2,722																																																													
販売名	徴収額																																																															
FreeStyle リブレ	13,750																																																															
FreeStyle リブレ2	13,750																																																															
FreeStyle リブレPro	13,750																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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																																																																		
02・1828・3	永田眼科医院	〒390-0852 松本市島立721番30		<p>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 50号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ZMB00/ZLB00/ZKB</td><td>22300BZX0027700</td><td>99,000</td></tr> <tr><td>ZXR00V</td><td>22900BZX0000500</td><td>132,000</td></tr> <tr><td>ZXW150/225/300/</td><td>22900BZX0036000</td><td>154,000</td></tr> <tr><td>SV25T0</td><td>22600BZX0017900</td><td>192,500</td></tr> <tr><td>SV25T3~6</td><td>22700BZX0000600</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>SN6AD1</td><td>22000BZX0097000</td><td>192,500</td></tr> <tr><td>SDDIT3~6</td><td>22600BZX0000700</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>TFNT00</td><td>23100BZX0004200</td><td>280,500</td></tr> <tr><td>TFNT30~60</td><td>23100BZX0004300</td><td>313,500</td></tr> <tr><td>ZMA00</td><td>22100BZX0019500</td><td>99,000</td></tr> <tr><td>DFW150/225/300/</td><td>30200BZX0013900</td><td>313,500</td></tr> <tr><td>CNWTT0</td><td>30200BZX0029400</td><td>280,500</td></tr> <tr><td>CNWTT2~6</td><td>30300BZX0015300</td><td>313,500</td></tr> <tr><td>CNAET0</td><td>30500BZX0004100</td><td>280,500</td></tr> <tr><td>POD F GF</td><td>30400BZX0019700</td><td>280,500</td></tr> <tr><td>D F R O O V</td><td>30200BZX0005500</td><td>192,500</td></tr> <tr><td>D F N O O V</td><td>30300BZX0002400</td><td>280,500</td></tr> <tr><td>D R T 150/225/300/</td><td>30600BZX0002500</td><td>313,500</td></tr> <tr><td>CNLET 2 ~ 6</td><td>30700BZX0007900</td><td>313,500</td></tr> <tr><td>DE00V</td><td>30600BZX0016700</td><td>280,500</td></tr> <tr><td>DET/150/225/300</td><td>30600BZX0016800</td><td>313,500</td></tr> </tbody> </table>	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	ZMB00/ZLB00/ZKB	22300BZX0027700	99,000	ZXR00V	22900BZX0000500	132,000	ZXW150/225/300/	22900BZX0036000	154,000	SV25T0	22600BZX0017900	192,500	SV25T3~6	22700BZX0000600	220,000	SN6AD1	22000BZX0097000	192,500	SDDIT3~6	22600BZX0000700	220,000	TFNT00	23100BZX0004200	280,500	TFNT30~60	23100BZX0004300	313,500	ZMA00	22100BZX0019500	99,000	DFW150/225/300/	30200BZX0013900	313,500	CNWTT0	30200BZX0029400	280,500	CNWTT2~6	30300BZX0015300	313,500	CNAET0	30500BZX0004100	280,500	POD F GF	30400BZX0019700	280,500	D F R O O V	30200BZX0005500	192,500	D F N O O V	30300BZX0002400	280,500	D R T 150/225/300/	30600BZX0002500	313,500	CNLET 2 ~ 6	30700BZX0007900	313,500	DE00V	30600BZX0016700	280,500	DET/150/225/300	30600BZX0016800	313,500
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																																																																				
ZMB00/ZLB00/ZKB	22300BZX0027700	99,000																																																																				
ZXR00V	22900BZX0000500	132,000																																																																				
ZXW150/225/300/	22900BZX0036000	154,000																																																																				
SV25T0	22600BZX0017900	192,500																																																																				
SV25T3~6	22700BZX0000600	220,000																																																																				
SN6AD1	22000BZX0097000	192,500																																																																				
SDDIT3~6	22600BZX0000700	220,000																																																																				
TFNT00	23100BZX0004200	280,500																																																																				
TFNT30~60	23100BZX0004300	313,500																																																																				
ZMA00	22100BZX0019500	99,000																																																																				
DFW150/225/300/	30200BZX0013900	313,500																																																																				
CNWTT0	30200BZX0029400	280,500																																																																				
CNWTT2~6	30300BZX0015300	313,500																																																																				
CNAET0	30500BZX0004100	280,500																																																																				
POD F GF	30400BZX0019700	280,500																																																																				
D F R O O V	30200BZX0005500	192,500																																																																				
D F N O O V	30300BZX0002400	280,500																																																																				
D R T 150/225/300/	30600BZX0002500	313,500																																																																				
CNLET 2 ~ 6	30700BZX0007900	313,500																																																																				
DE00V	30600BZX0016700	280,500																																																																				
DET/150/225/300	30600BZX0016800	313,500																																																																				
02・1851・5	社会医療法人財団 慈泉会 相澤東病院	〒390-0814 松本市本庄2丁目11番16号	54	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1028号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>54床</td><td>費用徴収病床数 12床 割合 22.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 453号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>11: (一般入院) 特別入院</td><td></td><td></td><td>1,100</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	11,000	01:個室	2	8,800	01:個室	4	6,600	02:2人室	4	1,100	02:2人室	2	0	04:4人室	40	0	全許可病床数	54床	費用徴収病床数 12床 割合 22.2%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			1,100																																		
区分	病床数	徴収金額																																																																				
01:個室	2	11,000																																																																				
01:個室	2	8,800																																																																				
01:個室	4	6,600																																																																				
02:2人室	4	1,100																																																																				
02:2人室	2	0																																																																				
04:4人室	40	0																																																																				
全許可病床数	54床	費用徴収病床数 12床 割合 22.2%																																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																			
11: (一般入院) 特別入院			1,100																																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
02・1853・1	畠山眼科医院	〒390-0815 松本市深志1-5-9		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 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 エイエフー1 アイシー (※二焦点) 22300BZX0042700 175,000 Clareon アルコン Pa 30200BZX0029400 260,000 Clareon アルコン Pa 30300BZX0015300 260,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 260,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026300 260,000 Vivinex ジュメトリック 30500BZX0026400 260,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 260,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 260,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0022900 260,000 Vivinex ジュメトリック 30600BZX0023000 260,000 テクニス ピュアシー Simp 30600BZX0016700 260,000 テクニス ピュアシートリックII 30600BZX0016800 260,000
02・1910・9	神應透析クリニック	〒390-0821 松本市筑摩2丁目17番5号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1011号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 02:2人室 12 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
02・1912・5	やまなみメンタルクリニック	〒390-0851 松本市島内343-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 83号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,950 4,950 4,950 4,950 2,200
03・1164・1	さとう眼科クリニック	〒386-1103 上田市神畑437		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 49号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 220,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 260,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 320,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 260,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 300,000 テクニス ピュアシー VB S 30600BZX0016700 260,000 テクニス ピュアシー TVB 30600BZX0016800 300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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																																						
03・1706・9	医療法人健救会 柳澤病院	〒386-0023 上田市中央西1丁目2番10号	98	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 746号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>80</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 3.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 528号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,390</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 平成22年8月1日</p> <p>徴収開始年月日: 平成17年9月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	01:個室	15	0	04:4人室	80	0	全許可病床数	98床	費用徴収病床数 3床 割合 3.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一			2,390															
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	3	3,300																																								
01:個室	15	0																																								
04:4人室	80	0																																								
全許可病床数	98床	費用徴収病床数 3床 割合 3.1%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
05: (一般入院) 急性期一			2,390																																							
03・1707・7	医療法人健静会 上田病院	〒386-8510 上田市中央1丁目3番3号	72	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 835号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>40</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>62床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 14.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 493号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,143</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日: 令和元年10月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	2,200	01:個室	2	2,750	01:個室	3	3,300	01:個室	1	5,500	01:個室	6	0	02:2人室	40	0	03:3人室	3	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	62床	費用徴収病床数 9床 割合 14.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	05: (一般入院) 急性期一			2,143
区分	病床数	徴収金額																																								
01:個室	3	2,200																																								
01:個室	2	2,750																																								
01:個室	3	3,300																																								
01:個室	1	5,500																																								
01:個室	6	0																																								
02:2人室	40	0																																								
03:3人室	3	0																																								
04:4人室	4	0																																								
全許可病床数	62床	費用徴収病床数 9床 割合 14.5%																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																							
05: (一般入院) 急性期一			2,143																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
03・1708・5	医療法人慈善会 安藤病院	〒386-8543 上田市中央西1丁目1番20号	218	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 530号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 4 5,000 01:個室 4 6,000 01:個室 30 0 02:2人室 2 0 04:4人室 84 0 05:5人室以上 10 0 05:5人室以上 78 0 05:5人室以上 7 0</p> <p>全許可病床数 219床 費用徴収病床数 8床 割合 3.7%</p> <p>徴収開始年月日：平成23年9月1日</p> <p>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 83号</p> <p>診療の名称</p> <p>02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 1,980</p> <p>徴収開始年月日：令和4年4月1日</p> <p>徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 533号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>10: (一般入院) 地域一般 1,500</p> <p>徴収開始年月日：平成22年4月1日</p>
03・1715・0	医療法人友愛会 千曲荘病院	〒386-8584 上田市中央東4番61号	230	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1031号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 33 0 01:個室 4 16,500 01:個室 4 6,600 01:個室 3 5,500 01:個室 1 4,950 01:個室 2 4,400 01:個室 8 3,850 01:個室 11 3,300 01:個室 16 2,200 01:個室 11 1,100 02:2人室 2 0 03:3人室 3 0 04:4人室 124 0 04:4人室 8 2,200</p> <p>全許可病床数 230床 費用徴収病床数 68床 割合 29.6%</p> <p>徴収開始年月日：平成21年10月1日</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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																																									
03・1716・8	整形外科上田花園病院	〒386-0023 上田市中央西1丁目15番25号	36	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1039号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>36床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 11.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 534号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,012</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	4,400	02:2人室	10	0	03:3人室	6	0	04:4人室	16	0	全許可病床数	36床	費用徴収病床数 4床 割合 11.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			1,012															
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	4	4,400																																											
02:2人室	10	0																																											
03:3人室	6	0																																											
04:4人室	16	0																																											
全許可病床数	36床	費用徴収病床数 4床 割合 11.1%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
11: (一般入院) 特別入院			1,012																																										
03・1718・4 (03・2718・9)	医療法人共和会 塩田病院	〒386-1325 上田市中野29-2	47	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 971号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>47床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 14.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 503号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>920</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 24号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>平成16年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>上顎 160,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>下顎 160,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,750	02:2人室	2	3,850	02:2人室	20	0	04:4人室	8	0	03:3人室	12	0	全許可病床数	47床	費用徴収病床数 7床 割合 14.9%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			920	金属	その他金属	徴収開始年月日	03:コバルト		平成16年 4月 1日			上顎 160,000			下顎 160,000
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	5	2,750																																											
02:2人室	2	3,850																																											
02:2人室	20	0																																											
04:4人室	8	0																																											
03:3人室	12	0																																											
全許可病床数	47床	費用徴収病床数 7床 割合 14.9%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
11: (一般入院) 特別入院			920																																										
金属	その他金属	徴収開始年月日																																											
03:コバルト		平成16年 4月 1日																																											
		上顎 160,000																																											
		下顎 160,000																																											

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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				
03・1720・0	医療法人健和会 小林 脳神経外科・神経内科 病院	〒386-0018 上田市常田3丁目15番41号	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 760号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年10月13日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	1 2 6 9 8 3 36 23	16,500 11,000 6,600 0 0 0 0 0		
				全許可病床数	88床	費用徴収病床数	9床	割合 10.2%
03・1730・9	医療法人慈修会 上田 腎臓クリニック	〒386-0002 上田市住吉322	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 658号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成11年8月1日
				01:個室 02:2人室 02:2人室 04:4人室	1 8 2 8	5,000 1,000 0 0		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合 47.4%
03・1737・4	医療法人社団真征会 池田クリニック	〒386-1102 上田市上田原687番地1		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 850号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成22年10月1日
				01:個室 02:2人室 03:3人室	1 6 6	5,250 0 0		
				全許可病床数	13床	費用徴収病床数	1床	割合 7.7%
03・1740・8	今井眼科医院	〒386-1214 上田市下之郷乙346-6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 43号	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	徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日
				Clareon Vivity	30500BZX0004100	260,000		
				Clareon PanOpti	30200BZX0029300	260,000		
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000		
				Clareon Vivity	30700BZX0007900	280,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

30頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
03・1750・7	角田産婦人科医院	〒386-0001 上田市上田1210-3	14	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 28.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年4月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	0	01:個室	2	5,000	01:個室	2	3,000	02:2人室	2		全許可病床数	14床	費用徴収病床数 4床 割合 28.6%																																	
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	8	0																																																					
01:個室	2	5,000																																																					
01:個室	2	3,000																																																					
02:2人室	2																																																						
全許可病床数	14床	費用徴収病床数 4床 割合 28.6%																																																					
03・1762・2	あおやぎ眼科	〒386-0002 上田市住吉577番地2	6	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 390号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成15年10月1日</p> <p>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 47号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>221,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン Vivity Au</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン PanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>221,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトристック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトристック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ トーリック</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン V i v i t y ト一</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバ P r o</td> <td>30600BZX0018900</td> <td>160,000</td> </tr> <tr> <td>アクリバトリノバ P r o ト一</td> <td>30700BZX0005300</td> <td>180,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,000	04:4人室	4		全許可病床数	6床	費用徴収病床数 2床 割合 33.3%	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	クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	200,000	クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	221,000	クラレオン Vivity Au	30500BZX0004100	200,000	クラレオン PanOptix	30200BZX0029300	200,000	クラレオン PanOptix	30400BZX0025000	221,000	Vivinex ジェメトристック	30500BZX0026300	160,000	Vivinex ジェメトристック	30500BZX0026400	180,000	テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	190,000	テクニス オデッセイ トーリック	30600BZX0002500	210,000	クラレオン V i v i t y ト一	30700BZX0007900	200,000	アクリバトリノバ P r o	30600BZX0018900	160,000	アクリバトリノバ P r o ト一	30700BZX0005300	180,000
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	2	3,000																																																					
04:4人室	4																																																						
全許可病床数	6床	費用徴収病床数 2床 割合 33.3%																																																					
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																																																					
クラレオン PanOptix	30200BZX0029400	200,000																																																					
クラレオン PanOptix	30300BZX0015300	221,000																																																					
クラレオン Vivity Au	30500BZX0004100	200,000																																																					
クラレオン PanOptix	30200BZX0029300	200,000																																																					
クラレオン PanOptix	30400BZX0025000	221,000																																																					
Vivinex ジェメトристック	30500BZX0026300	160,000																																																					
Vivinex ジェメトристック	30500BZX0026400	180,000																																																					
テクニス オデッセイ VB	30600BZX0002400	190,000																																																					
テクニス オデッセイ トーリック	30600BZX0002500	210,000																																																					
クラレオン V i v i t y ト一	30700BZX0007900	200,000																																																					
アクリバトリノバ P r o	30600BZX0018900	160,000																																																					
アクリバトリノバ P r o ト一	30700BZX0005300	180,000																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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				
03・1768・9 (03・2768・4)	丸子中央病院	〒386-0405 上田市中丸子1771-1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成26年3月31日
				01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	3 21 9 6 9 152	9,900 5,500 3,300 0 0 0		
				全許可病床数	200床	費用徴収病床数	33床	割合 16.5%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 446号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 徴収開始年月日：平成26年3月31日
				01: (一般入院) 急性期一 11: (一般入院) 特別入院				2,730 1,000
03・1770・5	医療法人秀栄会 岸医 院	〒386-0404 上田市上丸子328-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 843号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年7月1日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 04:4人室	2 1 2 6 8	0 1,650 2,200 3,300 0		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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																																																														
03・1771・3 (03・2771・8)	長野県厚生農業協同組合連合会 鹿教湯三才山リハビリテーションセンター鹿教湯病院	〒386-0396 上田市鹿教湯温泉1308	475	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 951号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>28</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>40</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>52</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>332</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>475床</td> <td>費用徴収病床数 89床 割合 18.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 67号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,177</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,155</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,430</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,430</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 500号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,140</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1065号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>徴収開始年月日: 平成 6年 6月 1日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>上顎 220,000 下顎 220,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	11,000	01:個室	8	7,700	01:個室	5	5,500	01:個室	2	0	02:2人室	28	3,300	02:2人室	40	2,200	02:2人室	52	0	04:4人室	332	0	全許可病床数	475床	費用徴収病床数 89床 割合 18.7%	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	01:検査	1,177	01:検査	1,155	01:検査	1,430	01:検査	1,430	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			2,140	金属	その他金属	徴収開始年月日: 平成 6年 6月 1日	03:コバルト		上顎 220,000 下顎 220,000
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	8	11,000																																																																
01:個室	8	7,700																																																																
01:個室	5	5,500																																																																
01:個室	2	0																																																																
02:2人室	28	3,300																																																																
02:2人室	40	2,200																																																																
02:2人室	52	0																																																																
04:4人室	332	0																																																																
全許可病床数	475床	費用徴収病床数 89床 割合 18.7%																																																																
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																																																																	
01:検査	1,177																																																																	
01:検査	1,155																																																																	
01:検査	1,430																																																																	
01:検査	1,430																																																																	
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			2,140																																																															
金属	その他金属	徴収開始年月日: 平成 6年 6月 1日																																																																
03:コバルト		上顎 220,000 下顎 220,000																																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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																																													
03・1777・0	さなだクリニック	〒386-2201 上田市真田町長3908-1		<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 654号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 2号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:消</td> <td>500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11:外</td> <td>500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12:整外</td> <td>500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>09:循</td> <td>500</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成11年3月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,240	02:2人室	4	2,160	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	08:消	500					11:外	500					12:整外	500					09:循	500				
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	3	3,240																																															
02:2人室	4	2,160																																															
04:4人室	12	0																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																															
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																												
08:消	500																																																
11:外	500																																																
12:整外	500																																																
09:循	500																																																
03・1785・3	上田整形外科内科	〒386-0018 上田市常田2-15-16		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 80号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12:整外</td> <td>8,250</td> <td>8,250</td> <td>8,250</td> <td>8,250</td> <td>8,250</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和4年11月1日</p>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	12:整外	8,250	8,250	8,250	8,250	8,250																																	
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																												
12:整外	8,250	8,250	8,250	8,250	8,250																																												
03・1787・9	医療法人光仁会 川西 医院	〒386-1321 上田市保野710番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 846号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成21年5月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	05:5人室以上	18	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																																	
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	5,500																																															
05:5人室以上	18	0																																															
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 1床 割合 5.3%																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																																			
03・1805・9	下田眼科	〒386-0018 上田市常田1丁目10-78		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareom Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイVB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス オデッセイ TVB</td><td>30600BZX0002500</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>テクニス ピュアシー オプティ</td><td>30600BZX0016700</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>テクニス ピュアシー TORI</td><td>30600BZX0016800</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジュメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジュメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジュメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジュメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>アクリバトリノバPro</td><td>300600BZX001890</td><td>280,000</td></tr> </tbody> </table>	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 PanOpti	30200BZX0029400	260,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	280,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	280,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	280,000	Clareom Vivity	30700BZX0007900	300,000	テクニス オデッセイVB Si	30600BZX0002400	300,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	320,000	テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	300,000	テクニス ピュアシー TORI	30600BZX0016800	320,000	Vivinex ジュメトリック	30500BZX0026300	280,000	Vivinex ジュメトリック	30500BZX0026400	300,000	Vivinex ジュメトリック	30600BZX0022900	280,000	Vivinex ジュメトリック	30600BZX0023000	300,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	280,000	アクリバトリノバPro	300600BZX001890	280,000
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 PanOpti	30200BZX0029400	260,000																																																					
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	280,000																																																					
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	280,000																																																					
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	280,000																																																					
Clareon Vivity	30500BZX0004100	280,000																																																					
Clareom Vivity	30700BZX0007900	300,000																																																					
テクニス オデッセイVB Si	30600BZX0002400	300,000																																																					
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	320,000																																																					
テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	300,000																																																					
テクニス ピュアシー TORI	30600BZX0016800	320,000																																																					
Vivinex ジュメトリック	30500BZX0026300	280,000																																																					
Vivinex ジュメトリック	30500BZX0026400	300,000																																																					
Vivinex ジュメトリック	30600BZX0022900	280,000																																																					
Vivinex ジュメトリック	30600BZX0023000	300,000																																																					
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	280,000																																																					
アクリバトリノバPro	300600BZX001890	280,000																																																					
03・1807・5	大谷外科・眼科	〒386-0018 上田市常田3-2-8		<p>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 72号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アルコンClareonPan0</td><td>30200BZX0029400</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>アルコンClareonPan0</td><td>30300BZX0015300</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>360,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>210,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td>30200BZX0005500</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー TVB Si</td><td>30200BZX0013900</td><td>290,000</td></tr> </tbody> </table>	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ClareonPan0	30200BZX0029400	330,000	アルコンClareonPan0	30300BZX0015300	360,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	360,000	テクニスシンフォニー VB	22900BZX0000500	190,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	210,000	テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	260,000	テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	290,000																					
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ClareonPan0	30200BZX0029400	330,000																																																					
アルコンClareonPan0	30300BZX0015300	360,000																																																					
Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000																																																					
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000																																																					
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	360,000																																																					
テクニスシンフォニー VB	22900BZX0000500	190,000																																																					
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	210,000																																																					
テクニスシナジー VB Sim	30200BZX0005500	260,000																																																					
テクニスシナジー TVB Si	30200BZX0013900	290,000																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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																																																
04・1702・6 (04・3709・5)	岡谷市民病院	〒394-8512 岡谷市本町四丁目11番33号	295	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1033号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>10,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>5,260</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>2,620</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>204</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>295床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 14.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 80号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 427号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,390</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ センサー</td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	13,200	01:個室	3	10,560	01:個室	31	5,260	01:個室	27	0	02:2人室	6	2,620	02:2人室	14	0	04:4人室	204	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	295床	費用徴収病床数 44床 割合 14.9%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	1,100			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,390	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ センサー	7,700
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	4	13,200																																																		
01:個室	3	10,560																																																		
01:個室	31	5,260																																																		
01:個室	27	0																																																		
02:2人室	6	2,620																																																		
02:2人室	14	0																																																		
04:4人室	204	0																																																		
05:5人室以上	6	0																																																		
全許可病床数	295床	費用徴収病床数 44床 割合 14.9%																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																		
1,100																																																				
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																	
01: (一般入院) 急性期一			2,390																																																	
販売名	徴収額																																																			
FreeStyle リブレ センサー	7,700																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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			
04・1706・7 (04・2706・2)	医療法人研成会 諏訪湖畔病院	〒394-8515 岡谷市長地小萩一丁目11番30号	245	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 990号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 01:個室 01:個室	2 4 8 2 1 12 11 4 2 2 10 3 180 2 2	6,985 5,885 4,235 3,685 2,585 1,100 0 2,200 1,100 550 0 0 0 3,300 2,200	徴収開始年月日：平成23年7月1日
				全許可病床数	245床	費用徴収病床数	41床 割合 16.7%
				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 74号	診療の名称	徴収額	徴収開始年月日：平成22年4月1日
				02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション		2,695 1,980 2,035 1,925	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 514号	入院料区分	対象者数	徴収開始年月日：平成23年8月1日
				10: (一般入院) 地域一般		徴収日数	徴収料金
						1,650	
04・1714・1	祐愛病院	〒394-0033 岡谷市南宮2-2-34	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 963号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数	7 2 40 49床	1,320 660 0 費用徴収病床数	徴収開始年月日：令和4年4月1日
						9床 割合 18.4%	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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												
05・1154・7	慶友整形外科	〒395-0003 飯田市上郷別府3367-8	3	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1036号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>3床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,240	01:個室	2	0	全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%
区分	病床数	徴収金額														
01:個室	1	3,240														
01:個室	2	0														
全許可病床数	3床	費用徴収病床数 1床 割合 33.3%														

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

38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																																																			
05・1702・3 (05・2702・8)	飯田市立病院	〒395-8502 飯田市八幡町438	407	<p>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 7号</p> <p>医療機器の販売名 FreeStyleリブレ (セン FreeStyleリブレ (Re</p> <p>徴収開始年月日：平成29年4月1日</p> <p>徴収額 医療機器管理室 技師の人数 7,660 1:有 8 7,660 1:有 8</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1032号</p> <p>徴収開始年月日：令和4年10月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>74</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>49</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>42</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>232</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>398床</td> <td>費用徴収病床数 75床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 28号</p> <p>徴収開始年月日：令和4年10月1日</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>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 28号</p> <p>徴収開始年月日：令和4年10月1日</p> <p>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 518号</p> <p>徴収開始年月日：令和3年5月1日</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 0 0 2,785</p> <p>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 48号</p> <p>徴収開始年月日：令和7年8月1日</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスオデッセイVB</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイTVB Si</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>360,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>340,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>390,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>340,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	74	5,500	01:個室	49	0	02:2人室	42	0	04:4人室	232	0	全許可病床数	398床	費用徴収病床数 75床 割合 18.8%	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	テクニスオデッセイVB	30600BZX0002400	320,000	テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	370,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	310,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	360,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	280,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	310,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	340,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	390,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	340,000
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	1	11,000																																																					
01:個室	74	5,500																																																					
01:個室	49	0																																																					
02:2人室	42	0																																																					
04:4人室	232	0																																																					
全許可病床数	398床	費用徴収病床数 75床 割合 18.8%																																																					
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																																																					
テクニスオデッセイVB	30600BZX0002400	320,000																																																					
テクニスオデッセイTVB Si	30600BZX0002500	370,000																																																					
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	310,000																																																					
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	360,000																																																					
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	280,000																																																					
Clareon Vivity	30500BZX0004100	310,000																																																					
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	340,000																																																					
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	390,000																																																					
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	340,000																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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			
				Vivinex ジェメトリック Clareon Vivity	30500BZX0026400 30700BZX0007900	390,000 360,000	
05・1706・4	社会医療法人栗山会 飯田病院	〒395-8505 飯田市大通1-15	424	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1025号	区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 05:5人室以上	病床数 1 28 6 8 10 36 9 316 10	徴収金額 16,500 5,500 3,300 0 1,100 0 0 0 0
					全許可病床数 424床	費用徴収病床数 45床	割合 10.6%
				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 90号	診療の名称 01:検査 01:検査 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 03:精神科専門療法 03:精神科専門療法 01:検査 01:検査 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション	徴収額 980 990 2,450 1,850 1,750 3,300 7,000 1,210 1,210 2,050 1,800	徴収開始年月日 : 令和 4年 4月 1日 徴収額
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 521号	入院料区分 02: (一般入院) 急性期一	対象者数 2,470	徴収開始年月日 : 平成22年 9月30日 徴収日数 徴収料金
05・1728・8	菅沼病院	〒395-0801 飯田市鼎中平1970	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 709号	区分 01:個室 02:2人室 03:3人室	病床数 3 4 6	徴収開始年月日 : 平成21年 6月 1日 徴収金額 1,000 0 0
					全許可病床数 13床	費用徴収病床数 3床	割合 23.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1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																																											
05・1729・6	輝山会記念病院	〒395-8558 飯田市毛賀1707	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 797号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>176</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 7.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成18年9月1日</p> <p>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 91号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>3,675</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,775</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,625</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成22年4月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 536号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成20年4月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	0	01:個室	1	33,000	01:個室	2	11,000	01:個室	7	4,400	01:個室	5	3,300	04:4人室	176	0	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 15床 割合 7.5%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	3,675	02:リハビリテーション	2,775	02:リハビリテーション	2,625	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,650
区分	病床数	徴収金額																																													
01:個室	3	0																																													
01:個室	1	33,000																																													
01:個室	2	11,000																																													
01:個室	7	4,400																																													
01:個室	5	3,300																																													
04:4人室	176	0																																													
05:5人室以上	5	0																																													
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 15床 割合 7.5%																																													
診療の名称	徴収額																																														
02:リハビリテーション	3,675																																														
02:リハビリテーション	2,775																																														
02:リハビリテーション	2,625																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																												
10: (一般入院) 地域一般			1,650																																												
05・1737・9	瀬口脳神経外科病院	〒395-0004 飯田市上郷黒田218-2	63	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1044号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成18年10月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	12,000	01:個室	1	5,000	02:2人室	4	3,000	05:5人室以上	24		01:個室	1	8,000	全許可病床数	32床	費用徴収病床数 8床 割合 25.0%																						
区分	病床数	徴収金額																																													
01:個室	2	12,000																																													
01:個室	1	5,000																																													
02:2人室	4	3,000																																													
05:5人室以上	24																																														
01:個室	1	8,000																																													
全許可病床数	32床	費用徴収病床数 8床 割合 25.0%																																													
05・1757・7	飯田市立高松診療所	〒395-0004 飯田市上郷黒田341		<p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 44号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,836</td> </tr> </tbody> </table>	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,080	02:リハビリテーション	1,836																																					
診療の名称	徴収額																																														
02:リハビリテーション	1,080																																														
02:リハビリテーション	1,836																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12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
05・1762・7	飯田中央眼科	〒395-0804 飯田市鼎名古熊5 6 7番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 37号 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpt Clareon PanOpt テクニス シナジー V B テクニス シナジー T V B Clareon Vivity ファインビジョンHP 徴収開始年月日：令和 4年 4月 11日 医薬品医療機器等法承認番号 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0005500 30200BZX0013900 30500BZX0004100 30400BZX0019700 徴収額 230,000 270,000 230,000 270,000 230,000 230,000
05・1766・8	ごうど眼科	〒395-0063 飯田市羽場町1 丁目 1 9番 1 1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 18号 多焦点眼内レンズの販売名 HOYA Vivinex Ge HOYA Vivinex Ge 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 医薬品医療機器等法承認番号 30500BZX0026300 30500BZX0026400 徴収額 300,000 320,000
05・1776・7	西澤産婦人科クリニック	〒395-0044 飯田市本町4 丁目 5番地		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 4号 徴収額 20,000 50,000 徴収開始年月日：令和 6年 7月 10日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

42頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
06・1703・9 (06・2703・4)	諏訪赤十字病院	〒392-8510 諏訪市湖岸通り 5 丁目 11-50	455	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 972号	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

43頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
06・1706・2	医療法人超年会 上諏訪病院	〒392-0026 諏訪市大手1-17-7	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 738号				徴収開始年月日：平成16年7月1日
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	9	3,300		
				01:個室	1	8,800		
				01:個室	1	0		
				02:2人室	6	3,300		
				02:2人室	4	0		
				03:3人室	18	0		
				04:4人室	28	0		
				05:5人室以上	10	0		
				全許可病床数	77床	費用徴収病床数	16床	割合 20.8%
06・1725・2	諏訪城東病院	〒392-0026 諏訪市大手2-3-5	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 984号				徴収開始年月日：令和4年5月1日
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	2	3,500		
				02:2人室	4	0		
				03:3人室	6	0		
				04:4人室	36	0		
				全許可病床数	48床	費用徴収病床数	2床	割合 4.2%
06・1754・2	すわ内科糖尿病クリニック	〒392-0022 諏訪市高島1-14-1		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6年7月22日
				販売名				徴収額
				Freeスタイルリブレ Reader		8,000		
				Freeスタイルリブレセンサー		7,600		
				Freeスタイルリブレセンサー及びFS プレジション		9,000		
				FreeStyleリブレ2センサー		7,700		
				FreeStyleリブレ2 Reader		8,100		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

44頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
07・1601・3	長野県立信州医療センター	〒382-0091 須坂市大字須坂1332	289	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 980号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成22年5月1日
				01:個室	7	4,000		
				01:個室	8	5,000		
				01:個室	32	0		
				02:2人室	6	3,500		
				02:2人室	10	0		
				04:4人室	252	0		
				全許可病床数	315床	費用徴収病床数	21床	割合 6.7%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 12号	徴収額	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日：平成16年3月1日
					1,500			
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 339号	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		2,350
07・1705・2 (07・2705・7)	医療法人公仁会 蟲病院	〒382-0076 須坂市大字須坂1239	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和4年11月1日
				01:個室	2	11,000		
				03:3人室	30	0		
				04:4人室	12	0		
				05:5人室以上	55	0		
				全許可病床数	99床	費用徴収病床数	2床	割合 2.0%
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 623号	金属	その他金属	上顎	下顎
					03:コバルト		250,000	250,000
					01:白金		500,000	500,000
					04:チタン		1,000,000	1,000,000
					02:金	メッシュ	1,000,000	1,000,000
							500,000	500,000
						パラ	400,000	400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

45頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07・1712・8	医療法人 おくぼ眼科 須坂クリニック	〒382-0000 須坂市大字須坂 1 2 3 7 - 2	2	<p>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 33号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>ClareonPanOptix ClareonPanOptix ClareonPanOptix ClareonPanOptix ClareonPanOptix Clareon Vivity Clareon Vivity</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号</p> <p>30200BZX0029400 30300BZX0015300 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30700BZX0007900</p> <p>徴収額</p> <p>300,000 350,000 300,000 350,000 300,000 350,000</p>
07・1721・9	医療法人 みやもと眼科	〒382-0071 須坂市小河原町六川道東沖 3 6 1 3 - 1		<p>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 55号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>PanOptixトリフオーカル PanOptixTORICトリ VivityExtended Clareon Vvity T</p> <p>徴収開始年月日：令和 2年 6月 2日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号</p> <p>30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100 30700BZX0007900</p> <p>徴収額</p> <p>330,000 374,000 330,000 374,000</p>
07・1731・8	山口眼科内科	〒382-0099 須坂市墨坂二丁目 6 番 2 号		<p>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</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名</p> <p>Clareon PanOpti Clareon PanOpti Clareon PanOpti テクニス オデッセイ VBSi テクニス オデッセイ TVBS テクニス ピュアシー オプティ テクニス ピュアシー トーリッ ClareonVivityT0</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 1月 25日</p> <p>医薬品医療機器等法承認番号</p> <p>30200BZX0029300 30400BZX0025000 30200BZX0029300 30600BZX0002400 30600BZX0002500 30600BZX0016700 30600BZX0016800 30700BZX0007900</p> <p>徴収額</p> <p>320,000 370,000 320,000 330,000 380,000 330,000 380,000 370,000</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

46頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																									
08・1708・4 (08・2708・9)	長野県厚生農業協同組合連合会 浅間南麓こもろ医療センター	〒384-8588 小諸市相生町三丁目3番21号	246	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 950号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>190</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>246床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 17.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 93号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,650</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 456号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,629</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ VB S</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ TVB</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー オプティ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス ピュアシー TORI</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>255,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>285,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>255,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>258,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>250,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	9,900	01:個室	4	9,350	01:個室	4	7,150	01:個室	1	5,500	01:個室	12	0	02:2人室	20	1,100	04:4人室	190	0	全許可病床数	246床	費用徴収病床数 44床 割合 17.9%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	1,650			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,629	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 PanOpti	30200BZX0029400	270,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	300,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	270,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	300,000	テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	285,000	テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	320,000	テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	285,000	テクニス ピュアシー TORI	30600BZX0016800	320,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	255,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	285,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	255,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	258,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	250,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																											
01:個室	15	9,900																																																																																											
01:個室	4	9,350																																																																																											
01:個室	4	7,150																																																																																											
01:個室	1	5,500																																																																																											
01:個室	12	0																																																																																											
02:2人室	20	1,100																																																																																											
04:4人室	190	0																																																																																											
全許可病床数	246床	費用徴収病床数 44床 割合 17.9%																																																																																											
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																											
1,650																																																																																													
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																										
01: (一般入院) 急性期一			2,629																																																																																										
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 PanOpti	30200BZX0029400	270,000																																																																																											
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	300,000																																																																																											
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	270,000																																																																																											
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	300,000																																																																																											
Clareon Vivity	30500BZX0004100	270,000																																																																																											
Clareon Vivity	30700BZX0007900	300,000																																																																																											
テクニス オデッセイ VB S	30600BZX0002400	285,000																																																																																											
テクニス オデッセイ TVB	30600BZX0002500	320,000																																																																																											
テクニス ピュアシー オプティ	30600BZX0016700	285,000																																																																																											
テクニス ピュアシー TORI	30600BZX0016800	320,000																																																																																											
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	255,000																																																																																											
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	285,000																																																																																											
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	255,000																																																																																											
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	258,000																																																																																											
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	250,000																																																																																											

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

47頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1717・5	医療法人 ひかり医院	〒384-0005 小諸市御幸町 1-10-20		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 10号 販売名 FreeStyle リブレ 2 徴収開始年月日：令和 7年 5月28日 徴収額 7,000
08・1722・5	医療法人 白田医院 うすだ医院	〒384-0808 小諸市御影新田池の上 2131-11		予約に基づく診察 (予約診察) 第 86号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 1,100 2,200 1,100 1,100 1,100 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日
08・1732・4	花岡レディースクリニック	〒384-0033 小諸市市町 5 丁目 4 番地 16 号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 851号 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 12 0 01: 個室 2 2,000 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 2床 割合 14.3% 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日
08・1733・2	医療法人山月会 小諸医院	〒384-0014 小諸市荒町 2 丁目 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 942号 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 1 4,950 01: 個室 2 3,300 02: 2人室 4 0 05: 5人室以上 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 徴収開始年月日：令和 4年 3月16日
09・1708・2	医療法人保健同人会 田中病院	〒396-0013 伊那市下新田 3193 番地	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 819号 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 3,300 01: 個室 6 2,200 02: 2人室 4 0 04: 4人室 46 0 全許可病床数 58床 費用徴収病床数 8床 割合 13.8% 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

48頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
09・1715・7	医療法人曉会 仁愛病院	〒396-0026 伊那市西町4906番地	167	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 955号	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

49頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
09・1736・3 (09・3706・0)	伊那中央病院	〒396-8555 伊那市小四郎久保1313番地1	394	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 780号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>44</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>284</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>17</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>394床</td> <td>費用徴収病床数 80床 割合 20.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 37号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 37号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 507号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	44	5,500	01:個室	25	7,700	01:個室	6	8,800	01:個室	3	16,500	01:個室	13	0	02:2人室	2	8,800	04:4人室	284	0	05:5人室以上	17	0	全許可病床数	394床	費用徴収病床数 80床 割合 20.3%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,783
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	44	5,500																																																				
01:個室	25	7,700																																																				
01:個室	6	8,800																																																				
01:個室	3	16,500																																																				
01:個室	13	0																																																				
02:2人室	2	8,800																																																				
04:4人室	284	0																																																				
05:5人室以上	17	0																																																				
全許可病床数	394床	費用徴収病床数 80床 割合 20.3%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
7,700																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																				
3,300																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
01: (一般入院) 急性期一			2,783																																																			
09・1748・8	富士眼科医院	〒396-0014 伊那市狐島4258番地3		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpt</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpt</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>230,000</td> </tr> </tbody> </table>	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 PanOpt	30200BZX0029400	230,000	Clareon PanOpt	30300BZX0015300	270,000	テクニスシナジーVB	30200BZX0005500	230,000	テクニスシナジーTVB	30200BZX0013900	270,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	230,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	230,000																													
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 PanOpt	30200BZX0029400	230,000																																																				
Clareon PanOpt	30300BZX0015300	270,000																																																				
テクニスシナジーVB	30200BZX0005500	230,000																																																				
テクニスシナジーTVB	30200BZX0013900	270,000																																																				
Clareon Vivity	30500BZX0004100	230,000																																																				
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	230,000																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

50頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
09・1761・1	菜の花マタニティクリニック	〒396-0009 伊那市日影380番1	17	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1045号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>13</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 23.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	5,000	01:個室	13	0	全許可病床数	17床	費用徴収病床数 4床 割合 23.5%									
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	5,000																							
01:個室	13	0																							
全許可病床数	17床	費用徴収病床数 4床 割合 23.5%																							
09・1762・9	医療法人ひまわり会 前沢眼科医院	〒396-0015 伊那市中央4605-23		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BXZ0029300</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityT0</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>290,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 7年 5月 7日</p>	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	250,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	250,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	290,000	ClareonPanOptix	30200BXZ0029300	250,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	290,000	ClareonVivityT0	30700BZX0007900	290,000
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	250,000																							
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	250,000																							
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	290,000																							
ClareonPanOptix	30200BXZ0029300	250,000																							
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	290,000																							
ClareonVivityT0	30700BZX0007900	290,000																							
10・1602・5	長野県立こころの医療 センター駒ヶ根	〒399-4101 駒ヶ根市下平2901	129	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1015号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>1,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>129床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 16.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成23年 2月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,800	01:個室	4	3,000	01:個室	16	1,600	01:個室	84	0	04:4人室	24	0	全許可病床数	129床	費用徴収病床数 21床 割合 16.3%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	1	3,800																							
01:個室	4	3,000																							
01:個室	16	1,600																							
01:個室	84	0																							
04:4人室	24	0																							
全許可病床数	129床	費用徴収病床数 21床 割合 16.3%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

51頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																											
10・1708・0 (10・2708・5)	昭和伊南総合病院	〒399-4117 駒ヶ根市赤穂3230	300	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 763号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>26</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>32</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>158</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>300床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 9.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 38号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 38号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>1,900</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 449号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院)</td> <td>7対1入</td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 434号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	7,150	01:個室	26	3,300	01:個室	4	0	02:2人室	32	0	03:3人室	9	0	04:4人室	68	0	05:5人室以上	158	0	全許可病床数	300床	費用徴収病床数 29床 割合 9.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,000			5,000			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,000			1,900			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		2,728	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	2,200	02:小窓裂溝填塞	1,650
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	3	7,150																																																													
01:個室	26	3,300																																																													
01:個室	4	0																																																													
02:2人室	32	0																																																													
03:3人室	9	0																																																													
04:4人室	68	0																																																													
05:5人室以上	158	0																																																													
全許可病床数	300床	費用徴収病床数 29床 割合 9.7%																																																													
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																													
7,000																																																															
5,000																																																															
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																													
3,000																																																															
1,900																																																															
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		2,728																																																												
継続管理種類	価格																																																														
01:フッ化物局所	2,200																																																														
02:小窓裂溝填塞	1,650																																																														
10・1727・0 (10・2727・5)	駒ヶ根高原レディスクリニック	〒399-4117 駒ヶ根市赤穂759番地195	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 275号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	0	01:個室	4	5,000	04:4人室	4	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 4床 割合 21.1%																																												
区分	病床数	徴収金額																																																													
01:個室	11	0																																																													
01:個室	4	5,000																																																													
04:4人室	4	0																																																													
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 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

52頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10・1730・4	駒ヶ根泌尿器科クリニック	〒399-4107 駒ヶ根市南田10番13号		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 58号 診療の名称 01:検査 徴収開始年月日：平成30年7月30日 徴収額 2,000
10・1731・2	なごみの森こころのクリニック	〒399-4117 駒ヶ根市赤穂14624-4		予約に基づく診察 (予約診察) 第 82号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,600 2,600 2,600 2,600 徴収開始年月日：令和3年11月1日

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和7年12月1日作成

53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・1704・7 (11・3036・8)	長野県厚生農業協同組合連合会 北信総合病院	〒383-8505 中野市西一丁目5番63号	419	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 781号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	6	11,000	
				01:個室	2	8,800	
				01:個室	10	5,500	
				01:個室	2	3,300	
				01:個室	2	2,200	
				01:個室	4	1,100	
				01:個室	36	0	
				02:2人室	18	3,300	
				02:2人室	10	2,200	
				02:2人室	18	1,650	
				02:2人室	8	1,100	
				02:2人室	18	550	
				02:2人室	10	0	
				03:3人室	3	0	
				04:4人室	8	1,650	
				04:4人室	252	0	
				05:5人室以上	12	0	
				全許可病床数	419床	費用徴収病床数	106床 割合 25.3%
				200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 92号	徴収額	初診患者数	徴収患者数
					3,850		
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 458号	対象者数	徴収日数	徴収料金
							2,728
				前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 5号	徴収開始年月日	平成29年 6月 1日	
				金属の種類 1歯当たりの価格			
				01:金合金 99,000			
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1066号	徴収開始年月日	平成29年 6月 1日	
				金属 その他金属			
				04:チタン	上顎 385,000	下顎 385,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

54頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
11・1717・9	医療法人聖峰会 佐藤病院	〒389-2102 中野市大字上今井 601	120	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 529号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分 10: (一般入院) 地域一般			徴収開始年月日: 平成18年 4月 1日 1,500
12・1702・9 (12・2702・4)	市立大町総合病院	〒398-0002 大町市大町 3130	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1005号	病床数	徴収金額	徴収開始年月日: 令和 4年12月 1日
				区分 01: 個室 01: 個室 01: 個室 01: 個室 02: 2人室 02: 2人室 04: 4人室 03: 3人室	3 15 19 10 2 14 112 24	5,500 4,400 3,300 0 2,200 0 0 0	
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数	39床 割合 19.6%
				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 89号		徴収開始年月日: 令和 5年 2月 1日	徴収額
				診療の名称 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 02: リハビリテーション 01: 検査 01: 検査 01: 検査 01: 検査			2,700 1,980 2,040 1,930 1,080 1,090 1,330 1,330
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 466号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分 01: (一般入院) 急性期一			徴収開始年月日: 平成23年 4月 1日 2,728
12・1722・7	千葉眼科	〒398-0004 大町市常盤 3564		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 30号	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	徴収開始年月日: 令和 3年 1月 26日
				多焦点眼内レンズの販売名 アルコン アクリソフ I Q レ 22600BZX0017900 アルコン アクリソフ I Q レ 22000BZX0097000			140,000 140,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

55頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
13・1703・5	飯山赤十字病院	〒389-2295 飯山市大字飯山226-1	274	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 947号	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

56頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
14・1701・7 (14・2701・2)	組合立諏訪中央病院	〒391-8503 茅野市玉川4300番地	360	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 946号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>32</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>228</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>7</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>360床</td> <td>費用徴収病床数 99床 割合 27.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 87号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1,100</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 69号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,690</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,030</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,250</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,920</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 459号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,720</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	16	3,300	01:個室	32	5,500	01:個室	25	6,600	01:個室	5	7,700	01:個室	7	11,000	01:個室	10	0	02:2人室	14	2,200	02:2人室	16	0	04:4人室	228	0	05:5人室以上	7	0	全許可病床数	360床	費用徴収病床数 99床 割合 27.5%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	1,100			診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,690	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,030	02:リハビリテーション	2,250	02:リハビリテーション	1,920	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,720
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	16	3,300																																																																
01:個室	32	5,500																																																																
01:個室	25	6,600																																																																
01:個室	5	7,700																																																																
01:個室	7	11,000																																																																
01:個室	10	0																																																																
02:2人室	14	2,200																																																																
02:2人室	16	0																																																																
04:4人室	228	0																																																																
05:5人室以上	7	0																																																																
全許可病床数	360床	費用徴収病床数 99床 割合 27.5%																																																																
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																
1,100																																																																		
診療の名称	徴収額																																																																	
02:リハビリテーション	2,690																																																																	
02:リハビリテーション	1,980																																																																	
02:リハビリテーション	2,030																																																																	
02:リハビリテーション	2,250																																																																	
02:リハビリテーション	1,920																																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																															
01: (一般入院) 急性期一			2,720																																																															
15・1060・5	広仁堂医院	〒399-0702 塩尻市大字広丘野村1693-3		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (センター)</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (Reader)</td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ 2 (センター)	7,700	FreeStyle リブレ 2 (Reader)	7,700																																																								
販売名	徴収額																																																																	
FreeStyle リブレ 2 (センター)	7,700																																																																	
FreeStyle リブレ 2 (Reader)	7,700																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

57頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
15・1702・2	医療法人元山会 中村病院	〒399-0703 塩尻市広丘高出1614-2	56	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 991号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>56床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 39.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 88号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>令和 3年12月 1日</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,870</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,606</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 522号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	02:2人室	16	2,200	02:2人室	10	0	03:3人室	12	0	04:4人室	12	0	全許可病床数	56床	費用徴収病床数 22床 割合 39.3%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	02:リハビリテーション	令和 3年12月 1日	2,200	02:リハビリテーション		1,870	02:リハビリテーション		1,925	02:リハビリテーション		1,606	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,650
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	6	3,300																																														
02:2人室	16	2,200																																														
02:2人室	10	0																																														
03:3人室	12	0																																														
04:4人室	12	0																																														
全許可病床数	56床	費用徴収病床数 22床 割合 39.3%																																														
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																														
02:リハビリテーション	令和 3年12月 1日	2,200																																														
02:リハビリテーション		1,870																																														
02:リハビリテーション		1,925																																														
02:リハビリテーション		1,606																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
10: (一般入院) 地域一般			1,650																																													
15・1704・8	医療法人 雄久会 塩尻病院	〒399-0731 塩尻市大門6-4-36	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 901号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>26</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 35.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 499号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,630</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,400	02:2人室	12	2,200	05:5人室以上	26	0	全許可病床数	40床	費用徴収病床数 14床 割合 35.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	10: (一般入院) 地域一般			1,630																					
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	2	4,400																																														
02:2人室	12	2,200																																														
05:5人室以上	26	0																																														
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 14床 割合 35.0%																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
10: (一般入院) 地域一般			1,630																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

58頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15・1711・3	まつだアイクリニック	〒399-0738 塩尻市大門七番町 11-11		<p>時間外診察 (時間外診察) 第 14号 徴収額 1,000</p> <p>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 52号 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス PureSee 焦点 テクニス PureSee To アルコン Clareon Vi アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Pa アルコン Clareon Vi</p> <p>徴収開始年月日：令和 6年 1月22日 徴収開始年月日：令和 2年 4月16日 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 30600BZX0016700 280,000 30600BZX0016800 310,000 30700BZX0007900 300,000 30200BZX0029400 270,000 30300BZX0015300 300,000 30500BZX0004100 270,000</p>
15・1714・7	医療法人社団敬仁会 桔梗ヶ原病院	〒399-6461 塩尻市大字宗賀 1295	145	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 915号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 6 0 02:2人室 22 0 04:4人室 116 0 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 1床 割合 0.7%</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 徴収開始年月日：平成20年 7月25日 徴収額 2,695 1,980 1,925</p> <p>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 73号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 519号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

59頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15・1725・3 (15・2725・8)	松本歯科大学病院	〒399-0781 塩尻市広丘郷原1780	31	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 784号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 2 22,000</p> <p>01:個室 5 11,000</p> <p>04:4人室 24 0</p> <p>全許可病床数 31床 費用徴収病床数 7床 割合 22.6%</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 64号</p> <p>金属 その他金属 上顎 下顎</p> <p>02:金 710,000 710,000</p> <p>04:チタン 350,000 350,000</p> <p>03:コバルト 250,000 250,000</p> <p>01:白金 710,000 710,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 435号</p> <p>徴収開始年月日: 令和 3年 6月 14日</p> <p>継続管理種類 價格</p> <p>01:フッ化物局所 2,200</p> <p>02:小窓裂溝填塞 1,650</p> <p>徴収開始年月日: 平成23年 1月 1日</p>
15・1736・0	太田眼科	〒399-0701 塩尻市広丘吉田3051番地		<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号</p> <p>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</p> <p>テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000</p> <p>テクニス オデッセイ TVBオ 30600BZX0002500 352,000</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000</p> <p>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 352,000</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000</p> <p>ファインビジョン HP 30400BZX0019700 330,000</p>
17・1707・7	医療法人三世会 金澤病院	〒385-0022 佐久市岩村田807番地	82	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 992号</p> <p>徴収開始年月日: 平成23年 2月 21日</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 1 7,700</p> <p>01:個室 2 5,500</p> <p>01:個室 3 4,400</p> <p>02:2人室 12 1,100</p> <p>04:4人室 52 0</p> <p>02:2人室 12 0</p> <p>全許可病床数 82床 費用徴収病床数 18床 割合 22.0%</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

60頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
17・1715・0	くろさわ病院	〒385-0051 佐久市中込1丁目17番地8	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 744号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 10 5,500 02:2人室 20 1,100 02:2人室 12 0 04:4人室 40 0 全許可病床数 83床 費用徴収病床数 31床 割合 37.3%					
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 516号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 対象者数 2,530 徴収開始年月日: 令和 2年11月 1日 徴収日数 徴収料金					
17・1727・5	医療法人アレックス 佐久平整形外科クリニック	〒385-0022 佐久市岩村田1311-7		予約に基づく診察 (予約診察) 第 73号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 8,250 8,250 8,250 8,250 8,250					
17・1728・3 (17・2728・8)	長野県厚生農業協同組 合連合会 佐久総合病 院	〒384-0301 佐久市白田197	275	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1012号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 14,300 01:個室 1 11,000 01:個室 19 4,400 01:個室 9 3,300 01:個室 36 0 02:2人室 28 0 03:3人室 6 0 04:4人室 208 0 全許可病床数 309床 費用徴収病床数 31床 割合 10.0%					
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 77号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,950 4,950 02:精 4,950					
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 460号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 対象者数 2,200 徴収開始年月日: 平成19年 6月 1日 徴収日数 徴収料金					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

61頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
17・1729・1	医療法人 雨宮病院	〒384-0303 佐久市下小田切 7 3	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1040号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成16年 9月 1日
				01:個室	1	4,000		
				01:個室	1	3,500		
				01:個室	4	3,000		
				02: 2人室	4	1,000		
				02: 2人室	4	500		
				03: 3人室	12	500		
				04: 4人室	24	0		
				02: 2人室	4	0		
				全許可病床数	54床	費用徴収病床数	26床	割合 48.1%
17・1732・5	川西赤十字病院	〒384-2292 佐久市望月 3 1 8	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 986号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年 4月 1日
				01:個室	1	3,300		
				01:個室	1	0		
				02: 2人室	10	0		
				03: 3人室	18	0		
				04: 4人室	36	0		
				05: 5人室以上	18	0		
				全許可病床数	84床	費用徴収病床数	1床	割合 1.2%
				入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 494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			2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

62頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																											
17・1734・1 (17・2734・6)	佐久市立国保 浅間総合病院	〒385-8558 佐久市岩村田 1862-1	199	<p>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 30号 販売名 フィブリノゲンH T 静注用 1 g 「J B」</p> <p>徴収開始年月日 : 平成25年 2月22日 徴収額 57,380</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1022号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>1,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>22</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 15.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 76号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日 : 平成28年 9月 1日 徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,140</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,120</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,400</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,400</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 513号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,790</td> </tr> </tbody> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> <th>徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>33,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:白金加金</td> <td>33,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1068号</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td>コバルトクロム</td> <td>165,000</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	4	5,500	01:個室	18	3,300	01:個室	2	2,200	01:個室	4	1,800	01:個室	10	0	02:2人室	2	1,100	03:3人室	36	0	04:4人室	100	0	02:2人室	22	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 31床 割合 15.6%	診療の名称	徴収開始年月日 : 平成28年 9月 1日 徴収額	01:検査	1,140	01:検査	1,120	01:検査	1,400	01:検査	1,400	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,790	金属の種類	1歯当たりの価格	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日	01:金合金	33,000		02:白金加金	33,000		金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト	コバルトクロム	165,000	165,000	04:チタン		220,000	220,000
区分	病床数	徴収金額																																																																													
01:個室	1	11,000																																																																													
01:個室	4	5,500																																																																													
01:個室	18	3,300																																																																													
01:個室	2	2,200																																																																													
01:個室	4	1,800																																																																													
01:個室	10	0																																																																													
02:2人室	2	1,100																																																																													
03:3人室	36	0																																																																													
04:4人室	100	0																																																																													
02:2人室	22	0																																																																													
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 31床 割合 15.6%																																																																													
診療の名称	徴収開始年月日 : 平成28年 9月 1日 徴収額																																																																														
01:検査	1,140																																																																														
01:検査	1,120																																																																														
01:検査	1,400																																																																														
01:検査	1,400																																																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																												
01: (一般入院) 急性期一			2,790																																																																												
金属の種類	1歯当たりの価格	徴収開始年月日 : 令和元年10月 1日																																																																													
01:金合金	33,000																																																																														
02:白金加金	33,000																																																																														
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																												
03:コバルト	コバルトクロム	165,000	165,000																																																																												
04:チタン		220,000	220,000																																																																												

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

63頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																
				<p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 436号</p> <table> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:小窓裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 センサー</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 リーダー</td> <td>7,800</td> </tr> <tr> <td>Doxcom G7 CGM システムセンサー</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>Doxcom G7 CGM システムモニター</td> <td>7,800</td> </tr> </tbody> </table>	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	1,100	02:小窓裂溝填塞	1,650	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ 2 センサー	7,500	FreeStyle リブレ 2 リーダー	7,800	Doxcom G7 CGM システムセンサー	7,500	Doxcom G7 CGM システムモニター	7,800
継続管理種類	価格																			
01:フッ化物局所	1,100																			
02:小窓裂溝填塞	1,650																			
販売名	徴収額																			
FreeStyle リブレ 2 センサー	7,500																			
FreeStyle リブレ 2 リーダー	7,800																			
Doxcom G7 CGM システムセンサー	7,500																			
Doxcom G7 CGM システムモニター	7,800																			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

64頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																															
17・1752・3 (17・3711・3)	長野県厚生農業協同組合連合会 佐久総合病院 佐久医療センター	〒385-0051 佐久市中込3400番地28	450	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1006号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>86</td> <td>5,830</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>68</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>228</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>450床</td> <td>費用徴収病床数 121床 割合 26.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 32号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 32号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>令和 6年12月 1日</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ2リーダー</td> <td></td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>Doxcom G7 CGM システムセンサー</td> <td></td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	86	5,830	01:個室	17	7,700	01:個室	2	12,100	01:個室	68	0	02:2人室	16	550	03:3人室	9	0	04:4人室	228	0	05:5人室以上	18	0	02:2人室	6	0	全許可病床数	450床	費用徴収病床数 121床 割合 26.9%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			3,300			販売名	徴収開始年月日	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	令和 6年12月 1日	7,700	FreeStyleリブレ2リーダー		7,700	Doxcom G7 CGM システムセンサー		7,700
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	86	5,830																																																																	
01:個室	17	7,700																																																																	
01:個室	2	12,100																																																																	
01:個室	68	0																																																																	
02:2人室	16	550																																																																	
03:3人室	9	0																																																																	
04:4人室	228	0																																																																	
05:5人室以上	18	0																																																																	
02:2人室	6	0																																																																	
全許可病床数	450床	費用徴収病床数 121床 割合 26.9%																																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																	
7,700																																																																			
7,700																																																																			
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																	
3,300																																																																			
3,300																																																																			
販売名	徴収開始年月日	徴収額																																																																	
FreeStyleリブレ2センサー	令和 6年12月 1日	7,700																																																																	
FreeStyleリブレ2リーダー		7,700																																																																	
Doxcom G7 CGM システムセンサー		7,700																																																																	
17・1754・9	みらい・そだちクリニック	〒385-0051 佐久市中込3232-1		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 84号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	3,850	3,850	3,850	3,850	3,850	35:心内	3,850	3,850	3,850	3,850	3,850																																													
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																																														
02:精	3,850	3,850	3,850	3,850	3,850																																																														
35:心内	3,850	3,850	3,850	3,850	3,850																																																														
17・1780・4	わかば内科クリニック	〒385-0051 佐久市中込3284-2		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2センサー</td> <td>令和 7年 8月 25日</td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収開始年月日	徴収額	FreeStyleリブレ2センサー	令和 7年 8月 25日	7,700																																																									
販売名	徴収開始年月日	徴収額																																																																	
FreeStyleリブレ2センサー	令和 7年 8月 25日	7,700																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

65頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
17・1783・8	博愛こばやし眼科	〒385-0043 佐久市取出町 127 番地 3 号	3	<p>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 45号</p> <p>多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 370,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 320,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 370,000 テクニス ピュアシーオプティブ 30600BZX0016700 320,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 370,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 370,000</p>																																									
18・1702・6 (18・3706・1)	社会医療法人大西会 千曲中央病院	〒387-8512 千曲市大字杭瀬下 58	195	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 853号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>36</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>120</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>195床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 14.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 497号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,475</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	15	3,300	01:個室	1	5,500	01:個室	6	7,700	01:個室	4	8,800	01:個室	2	13,200	02:2人室	36	0	03:3人室	6	0	04:4人室	120	0	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	195床	費用徴収病床数 28床 割合 14.4%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,475
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	15	3,300																																											
01:個室	1	5,500																																											
01:個室	6	7,700																																											
01:個室	4	8,800																																											
01:個室	2	13,200																																											
02:2人室	36	0																																											
03:3人室	6	0																																											
04:4人室	120	0																																											
05:5人室以上	5	0																																											
全許可病床数	195床	費用徴収病床数 28床 割合 14.4%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
01: (一般入院) 急性期一			2,475																																										
18・1716・6	市川内科医院	〒389-0821 千曲市上山田温泉四丁目 11 番地 2		<p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号</p> <p>販売名 FreeStyleリブレ 2 センサー 7,000 FreeStyleリブレ 2 Reader 7,000</p>																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

66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・1718・2 (18・2718・7)	長野寿光会 上山田病院	〒389-0821 千曲市上山田温泉3丁目34番地 3号	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 795号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 6 5,500 01:個室 3 0 04:4人室 228 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 9床 割合 3.8% 徴収開始年月日：平成24年4月1日
18・1725・7	ちくまこころのクリニック	〒387-0011 千曲市杭瀬下43-1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 72号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 2,200 2,200 2,200 2,200 2,200 徴収開始年月日：令和4年3月1日
18・1730・7	医療法人 鴨沢眼科	〒387-0013 千曲市大字小島3160番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31号 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 PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000 Clareom Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 320,000 徴収開始年月日：令和6年9月1日
19・1704・0 (19・2704・5)	医療法人緑風会 称津診療所	〒389-0506 東御市称津343-2	19	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 485号 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 120,000 120,000 徴収開始年月日：平成6年6月1日
19・1712・3	東御市民病院	〒389-0502 東御市鞍掛198	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 910号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 3,300 01:個室 9 3,520 01:個室 1 5,500 04:4人室 44 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 16床 割合 26.7% 徴収開始年月日：令和4年4月1日
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 490号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 地域一般 1,900 12: (一般入院) 特定入院 1,000 徴収開始年月日：令和4年4月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

67頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
19・1713・1	医療法人 学思会 東御記念セントラルクリニック	〒389-0517 東御市県 1 6 5 番地 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 367号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成24年 1月 1日
				01:個室	4	2,500		
				01:個室	1	4,000		
				01:個室	1	5,000		
				01:個室	1	3,000		
				02: 2人室	4			
				05: 5人室以上	8			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%
20・1722・0	長野県厚生農業協同組合連合会 佐久総合病院小海分院	〒384-1103 南佐久郡小海町大字豊里 7 8 番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 870号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日
				01:個室	5	3,300		
				01:個室	3	5,500		
				01:個室	19	0		
				04: 4人室	72	0		
				全許可病床数	99床	費用徴収病床数	8床	割合 8.1%
				入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 293号	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		1,950
20・1723・8	佐久穂町立千曲病院	〒384-0698 南佐久郡佐久穂町大字高野町 3 2 8 番地	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 999号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成17年 3月20日
				01:個室	2	3,300		
				01:個室	5	3,850		
				01:個室	5	0		
				02: 2人室	4	0		
				03: 3人室	9	0		
				04: 4人室	44	0		
				05: 5人室以上	10	0		
				全許可病床数	79床	費用徴収病床数	7床	割合 8.9%
				入院期間が 180 日を超える入院 (超過入院) 第 532号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
					10: (一般入院)	地域一般		1,655

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

68頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
21・1701・2	軽井沢町国民健康保険 軽井沢病院	〒389-0111 北佐久郡軽井沢町長倉2375-1	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 900号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年11月 1日
				01:個室	14	5,500		
				01:個室	2	33,000		
				01:個室	1	0		
				02:2人室	2	0		
				03:3人室	3	0		
				04:4人室	68	0		
				全許可病床数	90床	費用徴収病床数	16床	割合 17.8%
21・1716・0 (21・2716・5)	医療法人社団 軽井沢 西部総合病院	〒389-0206 北佐久郡御代田町御代田4107-40	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 943号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年 6月 1日
				01:個室	6	9,900		
				01:個室	1	33,000		
				01:個室	1	44,000		
				01:個室	2	55,000		
				04:4人室	8	5,500		
				05:5人室以上	98	0		
				全許可病床数	116床	費用徴収病床数	18床	割合 15.5%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 108号	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		1,500
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12号	金属	その他金属	上顎	下顎
					03:コバルト		210,000	210,000
					04:チタン		310,000	310,000
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 23号	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	徴収開始年月日：令和 3年 7月 19日
				クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029400		260,000	
				クラレオン パンオプティクス	30300BZX0015300		280,000	
				クラレオン パンオプティクスオ	30200BZX0029300		260,000	
				クラレオンパンオプティクス オ	30400BZX0002500		280,000	
				クラレオン ヴィヴィティー	30500BZX0004100		260,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

69頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
22・1735・8	国民健康保険 依田窪病院	〒386-0603 小県郡長和町古町2857	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1026号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成18年1月1日
				01:個室	2	11,000		
				01:個室	28	5,500		
				02:2人室	2	0		
				03:3人室	3	0		
				04:4人室	105			
				全許可病床数	140床	費用徴収病床数	30床	割合 21.4%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 508号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 徴収開始年月日：令和3年4月1日
				04: (一般入院) 急性期一				2,412
				11: (一般入院) 特別入院				1,009
23・1710・9 (23・3704・6)	長野県厚生農業協同組合連合会 富士見高原医療福祉センター 富士見高原病院	〒399-0214 諏訪郡富士見町落合11100	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1001号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成25年10月18日
				01:個室	1	11,000		
				01:個室	40	5,500		
				01:個室	1	2,200		
				01:個室	12	0		
				02:2人室	2	2,200		
				02:2人室	2	0		
				03:3人室	3	0		
				04:4人室	100	0		
				全許可病床数	161床	費用徴収病床数	44床	割合 27.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 461号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 徴収開始年月日：平成21年8月1日
				04: (一般入院) 急性期一				2,376
23・1717・4	諏訪マタニティークリニック	〒393-0077 諏訪郡下諏訪町112-13	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 281号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成22年7月31日
				01:個室	2	8,000		
				01:個室	13	12,000		
				01:個室	10	0		
				02:2人室	8	0		
				全許可病床数	33床	費用徴収病床数	15床	割合 45.5%

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和7年12月1日作成

70頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
23・1720・8 (23・2720・3)	信濃医療福祉センター	〒393-0093 諏訪郡下諏訪町社字花田6525 -1	127	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 368号				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	5	1,000		
				02: 2人室	10			
				05: 5人室以上	112			
				全許可病床数	127床	費用徴収病床数	5床	割合 3.9%
24・1735・4	町立辰野病院	〒399-0496 上伊那郡辰野町大字辰野1445 番地5	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1034号				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	1	8,800		
				01:個室	25	3,300		
				02: 2人室	2	0		
				04: 4人室	72	0		
				全許可病床数	100床	費用徴収病床数	26床	割合 26.0%
24・1748・7	南信病院	〒399-4511 上伊那郡南箕輪村8811	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 841号				
				区分	病床数	徴収金額		
				01:個室	6			
				01:個室	4	3,300		
				02: 2人室	14			
				04: 4人室	56			
				05: 5人室以上	5			
				全許可病床数	85床	費用徴収病床数	4床	割合 4.7%
24・1750・3	ゆりの木クリニック	〒399-4511 上伊那郡南箕輪村3412-1		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 12号				
				多焦点眼内レンズの販売名		医薬品医療機器等法認証番号		徴収額
				HOYA VivinexGem		30500BZX0026300		198,000
				HOYA VivinexGem		30500BZX0026400		222,200
				テクニス マルチフォーカル Z		22100BZX0019500		112,750
				クラレオン 非球面 Pan0p		30200BZX0029400		222,200
				クラレオン 非球面 Pan0p		30300BZX0015300		246,400
				ファインビジョン H P		30400BZX0019700		134,750
				ClareonVivityEx		30500BZX0004100		156,200
				テクニス マルチフォーカル ワ		22300BZX0027700		112,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

71頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
25・1603・1	長野県立阿南病院	〒399-1501 下伊那郡阿南町北條 2009-1	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1053号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日
				01:個室	1	3,300		
				01:個室	9	2,200		
				01:個室	3	0		
				02:2人室	2	0		
				04:4人室	28			
				03:3人室	9			
				全許可病床数	52床	費用徴収病床数	10床	割合 19.2%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 481号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日
					06: (一般入院) 急性期一			2,280
25・1718・7	下伊那赤十字病院	〒399-3303 下伊那郡松川町元大島 3159-1	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 988号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日
				01:個室	5	1,100		
				01:個室	3	1,650		
				01:個室	1	2,200		
				01:個室	5	2,750		
				01:個室	8	0		
				02:2人室	8	0		
				04:4人室	32	0		
				全許可病床数	62床	費用徴収病床数	14床	割合 22.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 447号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 徴収開始年月日：平成28年11月 1日
					05: (一般入院) 急性期一			2,350

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

72頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
25・1755・9	長野県厚生農業協同組合連合会 下伊那厚生病院	〒399-3102 下伊那郡高森町吉田481-13	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 981号	区分 01:個室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数	病床数 7 2 64 73床	徴収開始年月日: 平成23年 6月 1日 徴収金額 4,400 0 0 7床 割合 9.6%
26・1605・4 (26・3703・1)	長野県立木曽病院	〒397-8555 木曽郡木曽町福島6613-4	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 977号	区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 全許可病床数	病床数 13 10 1 1 9 14 57 44 149床	徴収開始年月日: 令和 4年 6月 10日 徴収金額 2,200 3,300 5,500 6,600 0 0 0 0 25床 割合 16.8%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 258号	入院料区分 40: (一般入院) 10対1	対象者数 3	徴収開始年月日: 平成20年 7月 1日 徴収日数 217 徴収料金 1,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

73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		
26・1702・9 (26・2702・4)	王滝村国民健康保険診療所	〒397-0201 木曽郡王滝村 2857-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 530号	徴収開始年月日：平成 6年10月 1日	
				金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 01:白金	その他金属 上顎 200,000 250,000 500,000 650,000	下顎 200,000 250,000 500,000 650,000
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 282号	徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日	
				継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窓裂溝填塞	価格 3,000 2,000	
26・1717・7	医療法人 篠崎医院	〒399-5301 木曽郡南木曽町読書 3428		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 8号	徴収開始年月日：平成29年 7月28日	
				医療機器の販売名 Freestyleリブレ (Re Freestyleリブレ (セン	徴収額 7,656 7,656	医療機器管理室 技師の人数 2:無 2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

74頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
29・1706・4 (29・2706・9)	長野県厚生農業協同組合連合会 北アルプス医療センターあづみ病院	〒399-8695 北安曇郡池田町大字池田3207-1	324	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1029号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和 5年 5月20日
				01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室	8 18 9 10 1 45 26 3 204	3,080 5,115 6,490 6,600 7,040 0 0 0 0	全許可病床数 324床	費用徴収病床数 46床	割合 14.2%
29・1720・5	神城醫院	〒399-9211 北安曇郡白馬村大字神城字天神原22844	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 756号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	平成13年 4月 1日
				01:個室 04:4人室	1 12	2,200 0	全許可病床数 13床	費用徴収病床数 1床	割合 7.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

75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
29・1726・2	みどりクリニック	〒399-8501 北安曇郡松川村 5 7 9 4 - 4 3 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 87号 診療の名称 01:検査 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 徴収額 1,240
31・1706・0	医療法人社団東信会 東信よしだ内科	〒389-0606 埴科郡坂城町大字上五明字旅屋場 6 4 3 番地 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 85号 診療科 予約料 予約料 予約料 36:リウ 650 650 650 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 予約料 予約料 予約料 650 650 650
32・1706・8 (32・2706・3)	特定医療法人 新生病院	〒381-0295 上高井郡小布施町大字小布施 8 5 1 番地	155	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1027号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 2 6,600 01:個室 9 7,700 01:個室 1 12,100 01:個室 4 0 02:2人室 10 2,200 02:2人室 2 2,800 02:2人室 8 3,300 02:2人室 2 4,400 03:3人室 12 0 04:4人室 88 0 02:2人室 6 0 04:4人室 8 2,200 全許可病床数 155床 費用徴収病床数 45床 割合 29.0% 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日
32・1710・0	医療法人 花と実 栗の木診療所	〒381-0201 上高井郡小布施町大字小布施字烏 林 2 2 5 8 番地 1 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 5号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレRea 7,656 2:無 FreeStyleリブレ セン 7,656 2:無 徴収開始年月日：平成29年 4月11日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

76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
33・1717・3	城下医院	〒381-0401 下高井郡山ノ内町平穏2861番地3		<p>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</p> <p>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</p> <p>テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 240,000</p> <p>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 290,000</p> <p>アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 350,000</p> <p>アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 400,000</p> <p>Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000</p> <p>ファインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000</p> <p>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 350,000</p> <p>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 400,000</p>
34・1723・9 (34・2723・4)	飯綱町立飯綱病院	〒389-1211 上水内郡飯綱町牟礼2220	103	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1035号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 5 2,200</p> <p>01:個室 11 4,400</p> <p>01:個室 4 5,500</p> <p>04:4人室 80 0</p> <p>01:個室 3 0</p> <p>全許可病床数 103床 費用徴収病床数 20床 割合 19.4%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 538号</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>04: (一般入院) 急性期一 2,190</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 29号</p> <p>金属 その他金属 上顎 下顎</p> <p>03:コバルト 250,000 250,000</p>
34・1724・7	信越病院	〒389-1305 上水内郡信濃町柏原2437番地	52	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1052号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 1 5,500</p> <p>01:個室 7 3,300</p> <p>01:個室 4 0</p> <p>04:4人室 40 0</p> <p>全許可病床数 52床 費用徴収病床数 8床 割合 15.4%</p>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

77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			
40・1704・6	長野県立こども病院	〒399-8288 安曇野市豊科3100	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1055号	区分	病床数	徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

78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																																																																																				
40・1705・3 (40・3060・7)	安曇野赤十字病院	〒399-8205 安曇野市豊科5685	306	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1050号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>47</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>16</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>196</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>306床</td> <td>費用徴収病床数 86床 割合 28.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 34号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 34号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 65号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日: 平成22年7月1日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td></td> <td>1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 441号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,001</td> </tr> </tbody> </table> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収開始年月日: 令和7年2月1日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ2 (センサ)</td> <td></td> <td>7,150</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	6	11,000	01:個室	4	8,800	01:個室	47	7,700	02:2人室	16	0	04:4人室	28	1,650	04:4人室	196	0	05:5人室以上	8	0	全許可病床数	306床	費用徴収病床数 86床 割合 28.1%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			診療の名称	徴収開始年月日: 平成22年7月1日	徴収額	02:リハビリテーション		2,255	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,722	11: (一般入院) 特別入院			1,001	販売名	徴収開始年月日: 令和7年2月1日	徴収額	FreeStyleリブレ2 (センサ)		7,150
区分	病床数	徴収金額																																																																																						
01:個室	1	16,500																																																																																						
01:個室	6	11,000																																																																																						
01:個室	4	8,800																																																																																						
01:個室	47	7,700																																																																																						
02:2人室	16	0																																																																																						
04:4人室	28	1,650																																																																																						
04:4人室	196	0																																																																																						
05:5人室以上	8	0																																																																																						
全許可病床数	306床	費用徴収病床数 86床 割合 28.1%																																																																																						
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																						
7,700																																																																																								
5,500																																																																																								
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																						
3,300																																																																																								
2,090																																																																																								
診療の名称	徴収開始年月日: 平成22年7月1日	徴収額																																																																																						
02:リハビリテーション		2,255																																																																																						
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																																																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																					
01: (一般入院) 急性期一			2,722																																																																																					
11: (一般入院) 特別入院			1,001																																																																																					
販売名	徴収開始年月日: 令和7年2月1日	徴収額																																																																																						
FreeStyleリブレ2 (センサ)		7,150																																																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

79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				
				FreeStyle リブレ2 (リーダ)				
40・1706・1	豊科病院	〒399-8205 安曇野市豊科5777-1	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 817号	区分	病床数	徴収金額	7,700
				01:個室	6			
				02:2人室	6			
				02:2人室	12	1,100		
				03:3人室	6			
				04:4人室	40			
				05:5人室以上	70			
				全許可病床数	140床	費用徴収病床数	12床	割合 8.6%
40・1707・9 (40・2707・4)	医療法人 丸山整形外科医院	〒399-8201 安曇野市豊科南穂高283-1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 578号	金属	その他金属	徴収開始年月日 : 平成10年1月12日	
				03:コバルト			上顎	下顎
							150,000	150,000
40・1711・1	医療法人 山田眼科医院	〒399-8205 安曇野市豊科625-1	5	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号	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	徴収開始年月日 : 令和 4年 7月 1日	
				Clareon Vivity	30500BZX0004100		300,000	
				Clareon PanOptix	30200BZX0029400		300,000	
				Clareon IQ Pan0	30300BZX0015300		350,000	
				ClareonPanOptix	30200BZX0029300		300,000	
				テクニスシンフオニーオプティブ	22900BZX0000500		200,000	
				テクニスシンフオニートーリック	22900BZX0036000		250,000	
				テクニスシナジーオプティブルー	30200BZX0005500		280,000	
				テクニスシナジートーリックⅡオ	30200BZX0013900		300,000	
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000		350,000	
40・1715・2	医療法人仁雄会 穂高病院	〒399-8303 安曇野市穂高4634	127	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 961号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日 : 平成21年11月 1日
				01:個室	22	3,300		
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	9	0		
				02:2人室	14	2,200		
				02:2人室	6	0		
				03:3人室	3	0		
				04:4人室	72	0		
				全許可病床数	127床	費用徴収病床数	37床	割合 29.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

80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
40・1726・9	横山眼科医院	〒399-8303 安曇野市穂高5600番地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 54号 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 テクニスオデッセイオプティブル 30600BZX0002400 290,000 テクニスオデッセイトーリックII 30600BZX0002500 310,000 テクニス ピュアシーオプティブ 30600BZX0016700 290,000 テクニスピュアシートーリックII 30600BZX0016800 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivify 30500BZX0004100 310,000 Clareon Vivify 30700BZX0007900 330,000
40・1733・5	社会医療法人 城西医療財團 ミサトピア小倉病院	〒399-8103 安曇野市三郷小倉6086-2	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 920号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 64 1,140 01:個室 8 0 04:4人室 128 0 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 64床 割合 32.0%
40・1739・2	柏原クリニック	〒399-8304 安曇野市穂高柏原4565番地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 944号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 2,750 01:個室 1 11,000 04:4人室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
51・1011・3	医療法人 おおくぼ眼科 長野クリニック	〒380-0823 長野市南千歳1丁目1番地1	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 34号 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 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivify 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivify 30700BZX0007900 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

81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					
51・1014・7	みわ発達クリニック	〒380-0803 長野市三輪5丁目41-6		予約に基づく診察 (予約診察) 第 68号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 0 1,650 3,300 4,950 6,600 02:精 1,650 3,300 4,950 6,600 1,650 02:精 1,650 3,300 4,950 6,600 1,650					
51・1021・2	博愛こばやし眼科 長野院	〒381-2211 長野市稻里町下氷鉋488		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 51号 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 非球面 Pan 30200BZX0029400 352,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 407,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 352,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 407,000					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

82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			
80・1001・3 (80・2001・8)	国立大学法人 信州大学医学部附属病院	〒390-8621 松本市旭 3-1-1	698	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1030号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

83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																				
				<p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 512号 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13: (特定入院) 7対1入 3,003</p> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 1号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日</p> <p>金属の種類 1歯当たりの価格 01:金合金 5,934</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1070号 徴収開始年月日：平成26年10月10日</p> <table> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td>白金加金</td> <td>451,990</td> <td>451,990</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td>金合金</td> <td>425,590</td> <td>425,590</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td>特殊合金</td> <td>207,460</td> <td>207,460</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td>チタン合金</td> <td>316,580</td> <td>316,580</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 437号 徴収開始年月日：平成26年10月10日</p> <p>継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310</p> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <p>徴収額 22,000 11,000</p>	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金	白金加金	451,990	451,990	02:金	金合金	425,590	425,590	40:その他	特殊合金	207,460	207,460	04:チタン	チタン合金	316,580	316,580
金属	その他金属	上顎	下顎																					
01:白金	白金加金	451,990	451,990																					
02:金	金合金	425,590	425,590																					
40:その他	特殊合金	207,460	207,460																					
04:チタン	チタン合金	316,580	316,580																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

84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																																																		
80・1006・2 (80・2006・7)	独立行政法人国立病院 機構 信州上田医療セ ンター	〒386-8610 上田市緑が丘1丁目27番21号	420	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 993号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>20</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>236</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>339床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 35号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 35号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 524号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	22,000	01:個室	5	16,500	01:個室	35	5,500	01:個室	20	0	02:2人室	10	3,300	02:2人室	14	0	04:4人室	236	0	05:5人室以上	18	0	全許可病床数	339床	費用徴収病床数 51床 割合 15.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,785
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1	22,000																																																				
01:個室	5	16,500																																																				
01:個室	35	5,500																																																				
01:個室	20	0																																																				
02:2人室	10	3,300																																																				
02:2人室	14	0																																																				
04:4人室	236	0																																																				
05:5人室以上	18	0																																																				
全許可病床数	339床	費用徴収病床数 51床 割合 15.0%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
7,700																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																				
3,300																																																						
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																			
01: (一般入院) 急性期一			2,785																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

85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																																																		
80・1007・0 (80・2107・3)	独立行政法人国立病院 機構 まつもと医療セ ンター	〒399-8701 松本市村井町南2丁目20番30 号	458	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 822号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>23</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>102</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>266</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>458床</td> <td>費用徴収病床数 151床 割合 33.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>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 36号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>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 36号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 376号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,390</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	5,500	01:個室	14	7,700	01:個室	23	8,800	01:個室	31	0	02:2人室	4	0	04:4人室	102	550	04:4人室	266	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	458床	費用徴収病床数 151床 割合 33.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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			2,390
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	12	5,500																																																				
01:個室	14	7,700																																																				
01:個室	23	8,800																																																				
01:個室	31	0																																																				
02:2人室	4	0																																																				
04:4人室	102	550																																																				
04:4人室	266	0																																																				
05:5人室以上	6	0																																																				
全許可病床数	458床	費用徴収病床数 151床 割合 33.0%																																																				
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																				
7,700																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																				
3,300																																																						
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			2,390																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年11月 1日 現在 医科]

令和 7年12月 1日作成

86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
80・1008・8	独立行政法人国立病院 機構 東長野病院	〒381-8567 長野市大字上野2-477	219	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 765号</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 2 5,500 01:個室 12 0 02:2人室 36 0 03:3人室 3 0 04:4人室 128 0 05:5人室以上 32 0</p> <p>全許可病床数 213床 費用徴収病床数 2床 割合 0.9%</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 83号</p> <p>徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200</p> <p>徴収開始年月日 : 平成14年5月1日</p> <p>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 81号</p> <p>診療の名称 徴収開始年月日 : 令和2年4月1日 徴収額</p> <p>01:検査 1,144 01:検査 1,122 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</p>
80・1011・2	独立行政法人国立病院 機構 小諸高原病院	〒384-8540 小諸市甲4598	340	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1003号</p> <p>徴収開始年月日 : 令和7年1月1日</p> <p>区分 病床数 徴収金額</p> <p>01:個室 16 2,200 01:個室 51 0 02:2人室 34 0 04:4人室 120 0 05:5人室以上 54 0</p> <p>全許可病床数 275床 費用徴収病床数 16床 割合 5.8%</p>