

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 金属 03:コバルト 徴収開始年月日：令和 3年12月15日 上顎 下顎 275,000 275,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 475号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日
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 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 12 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 病床数 徴収金額 01:個室 2 4,300 02:2人室 10 0 04:4人室 44 0 05:5人室以上 24 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 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1706・3 (01・2706・8)	長野赤十字病院	〒380-8582 長野市若里五丁目 2 2 番 1 号	652	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 徴収開始年月日：令和 4年 2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% 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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 504号 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,794 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 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 徴収額 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 2－1－2 6	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 徴収開始年月日：平成16年 5月25日 区分 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 2 0 9 9	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 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 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 2 9 1 5－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 292号 徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 金属 04:チタン 230,000 01:白金 210,000 03:コバルト 180,000 その他金属 白金加金 220,000 コバルトクロム 200,000 170,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 93号 徴収開始年月日：平成 9年 4月23日 継続管理種類 01:フッ化物局所 4,000 02:小窩裂溝填塞 2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01・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1 8 3	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				
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 4 3 19 4 6 24 60 8 22 12 180 23 365床	徴収金額 16,500 9,790 9,130 8,360 2,200 0 3,190 550 0 0 0 0 0 費用徴収病床数	104床	割合 28.5%
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 96号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750				
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 296号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,500				
				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 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日				
				多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額				
				テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 140,000				
				テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 140,000				
				テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 140,000				
				テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 160,000				
				テクニス シナジー VB シン 30200BZX0005500 180,000				
				テクニス シナジー TVB シ 30200BZX0013900 200,000				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・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 6 6 6 - 1	418	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 徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 区分 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% 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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 358号 徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,390 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 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 270,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 270,000 Clareon PanOpti 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 7 5 0	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 1 0 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 － 2 9 － 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 9 8 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 750号 徴収開始年月日：平成元年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 1－5－2 1	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 徴収開始年月日：平成14年12月14日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：令和 4年 4月19日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728
01・1802・0	医療法人 鈴木泌尿器 科	〒380-0904 長野市大字鶴賀 4 1 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 徴収開始年月日：平成19年 5月 6日 区分 病床数 徴収金額 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 1 2 3	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 徴収開始年月日：平成21年 3月 9日 区分 病床数 徴収金額 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・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 1 7 3 3 番地	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 26号 徴収開始年月日：令和 4年 4月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 120,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 140,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 240,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 260,000
01・1825・1 (01・2825・6)	長野市民病院	〒381-8551 長野市大字富竹 1 3 3 3 番地 1	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1054号 徴収開始年月日：令和 5年 4月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 2 19,000 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% 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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090
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 1 0 4 4 - 2	64	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 徴収開始年月日：平成17年11月24日 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1－2 3－1	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 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分 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 1 1 0 2 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 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 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 1 6 1 8 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 徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 区分 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 予約料 予約料 予約料 08:消 500 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 520号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：令和4年4月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 240,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 270,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 240,000 Clareon Vivity 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 徴収開始年月日：平成10年2月1日 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%
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 徴収開始年月日：平成15年7月1日 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%
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 徴収開始年月日：平成22年3月1日 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%
01・1851・7	板倉レディースクリニック	〒381-2217 長野市稲里町中央一丁目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 徴収開始年月日：平成30年10月4日 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 8 3 5 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 2号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス 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 9 6 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 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 1 5 7 9 番地		時間外診察 (時間外診察) 第 13号 徴収開始年月日：令和 4年 5月23日 徴収額 650
01・1880・6	北野病院	〒380-0803 長野市三輪 3 丁目 6 番 1 0 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 徴収開始年月日：平成22年 2月14日 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 7 6 1 5 - 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 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 12:整外 8,250 8,250 徴収開始年月日：令和4年5月6日
01・1918・4	中澤ウィ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 徴収開始年月日：平成21年12月12日 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%
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 徴収開始年月日：平成22年7月1日 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 2310号 徴収開始年月日：平成21年7月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,310
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 徴収開始年月日：令和5年10月1日 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 F r e e S t y l e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 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%
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 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 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%
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 徴収開始年月日：令和 2年10月13日 診療の名称 徴収額 01:検査 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 徴収開始年月日：令和元年 9月26日 区分 病床数 徴収金額 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%
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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 6 9 5	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 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 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 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 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稲荷 1 4 7 8 番地 2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 59号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 500 500 0 0 500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 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 徴収開始年月日：平成23年 8月 8日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728
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 徴収開始年月日：平成19年10月 1日 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 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,655

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成 7年 4月 1日 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 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,480 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1027号 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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	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 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 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% 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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 8,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 4,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 452号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,626 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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12月 1日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 5 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 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 350,000 テクニス オデッセイ オプティ 30600BZX0002400 300,000 テクニス オデッセイ トーリッ 30600BZX0002500 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 徴収開始年月日：平成16年4月1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 180,000 180,000 04:チタン 220,000 220,000
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 徴収開始年月日：平成18年2月28日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,300 01:個室 2 3,850 01:個室 5 4,400 04:4人室 72 05:5人室以上 5 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 16床 割合 17.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 409号 徴収開始年月日：平成22年7月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,158
02・1745・9	医療法人民蘇堂 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 徴収開始年月日：平成12年11月24日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,000 01:個室 3 3,000 01:個室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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		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 徴収開始年月日：令和 2年 4月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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	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 徴収開始年月日：平成25年 6月28日 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		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 204号 徴収開始年月日：平成14年 6月 1日 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 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 80号 徴収開始年月日：平成12年12月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 500

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		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18号 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 金属

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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2 0 9 3	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 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2 4 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3－1 5－3 1		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2 9 9 2 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 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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		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 徴収開始年月日：令和3年5月2日 多焦点眼内レンズの販売名 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 オプティブ 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 Vivonex ジェネトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex 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	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 徴収開始年月日：平成22年12月1日 区分 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 361号 徴収開始年月日：平成19年4月1日 入院料区分 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1827・5 (02・3724・8)	松本市立病院	〒390-1401 松本市波田4 4 1 7 番地 1 8 0	199	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 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 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% 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 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 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 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 491号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,722 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 13,750 F r e e S t y l e リブレ2 13,750 F r e e S t y l e リブレP r o 13,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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7 2 1 番 3 0		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 50号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 ZMB00/ZLB00/ZKB ZXR00V ZXW150/225/300/ SV25T0 SV25T3～6 SN6AD1 SDDIT3～6 TFNT00 TFNT30～60 ZMA00 DFW150/225/300/ CNWTT0 CNWTT2～6 CNAET0 POD F GF D F R O O V D F N O O V D R T 150/225/300/ CNLET 2 ～ 6 DE00V DET/150/225/300 医薬品医療機器等法承認番号 22300BZX0027700 22900BZX0000500 22900BZX0036000 22600BZX0017900 22700BZX0000600 22000BZX0097000 22600BZX0000700 23100BZX0004200 23100BZX0004300 22100BZX0019500 30200BZX0013900 30200BZX0029400 30300BZX0015300 30500BZX0004100 30400BZX0019700 30200BZX0005500 30300BZX0002400 30600BZX0002500 30700BZX0007900 30600BZX0016700 30600BZX0016800 徴収額 99,000 132,000 154,000 192,500 220,000 192,500 220,000 280,500 313,500 99,000 313,500 280,500 313,500 280,500 280,500 192,500 280,500 313,500 313,500 280,500 313,500
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1 1 番 1 6 号	54	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 徴収開始年月日：平成28年 2月 2日 区分 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数 54床 病床数 2 2 4 4 2 40 費用徴収病床数 12床 徴収金額 11,000 8,800 6,600 1,100 0 0 割合 22.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 453号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 入院料区分 11: (一般入院) 特別入院 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 エイエフー1 アイシー (※二焦 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 1 7 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 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 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 3 4 3－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 83号 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日 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 4 3 7		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 49号 徴収開始年月日：令和 3年10月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニー VB 22900BZX0000500 220,000 テクニスシンフォニートリック 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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	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 徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 528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 2,390
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	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 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 493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 2,143

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 2 0 号	218	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 530号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 全許可病床数 219床 費用徴収病床数 8床 割合 3.7% 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 83号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 1,980 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 533号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,500
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 6 1 号	230	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 徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 全許可病床数 230床 費用徴収病床数 68床 割合 29.6%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 5 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	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 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 534号 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	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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 503号 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 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 24号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 160,000 160,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 597号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分 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	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 徴収開始年月日：平成15年10月 1日 区分 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% 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 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 ジェメトリック 30500BZX0026300 160,000 Vivinexジェメトリック 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 30600BZX0002500 210,000 クラレオン V i v i t y トー 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 トー 30700BZX0005300 180,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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1 7 7 1－1	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 徴収開始年月日：平成26年 3月31日 区分 01:個室 3 9,900 01:個室 21 5,500 01:個室 9 3,300 02:2人室 6 0 03:3人室 9 0 04:4人室 152 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 徴収開始年月日：平成26年 3月31日 入院料区分 01:（一般入院）急性期一 2,730 11:（一般入院）特別入院 1,000
03・1770・5	医療法人秀栄会 岸医院	〒386-0404 上田市上丸子3 2 8－1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 843号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 01:個室 2 0 01:個室 1 1,650 01:個室 2 2,200 01:個室 6 3,300 04:4人室 8 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5日作成

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
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 1 3 0 8	475	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 徴収開始年月日：平成22年 4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 02: 2 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 8 8 5 2 28 40 52 332 475床	徴収金額 11,000 7,700 5,500 0 3,300 2,200 0 0 費用徴収病床数	89床	割合 18.7%
				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 67号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日				
				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	徴収額 2,695 2,035 1,925 1,980 1,177 1,155 1,430 1,430			
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 500号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日				
				入院料区分 06: (一般入院) 急性期一	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,140	
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1065号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日				
				金属 03:コバルト	その他金属	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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 3 9 0 8 - 1		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 徴収開始年月日：平成11年 3月 1日 区分 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 2号 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 - 1 5 - 1 6		予約に基づく診察 (予約診察) 第 80号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 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 7 1 0 番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 846号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 区分 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 40号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 260,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 280,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 280,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 280,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon 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 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026300 280,000 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026400 300,000 Vivonex ジュメトリック 30600BZX0022900 280,000 Vivonex 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		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 徴収開始年月日：令和 5年10月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン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

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 1 1 番 3 3 号	295	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 徴収開始年月日：平成27年10月11日 区分 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 80号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 427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 2,390 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 販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ センサー 7,700

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 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,985 01:個室 4 5,885 01:個室 8 4,235 01:個室 2 3,685 01:個室 1 2,585 01:個室 12 1,100 01:個室 11 0 02: 2人室 4 2,200 02: 2人室 2 1,100 02: 2人室 2 550 02: 2人室 10 0 03: 3人室 3 0 04: 4人室 180 0 01:個室 2 3,300 01:個室 2 2,200 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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,695 02: リハビリテーション 1,980 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 514号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,650
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 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 1,320 02: 2人室 2 660 04: 4人室 40 0 全許可病床数 49床 費用徴収病床数 9床 割合 18.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 5 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 3 3 6 7－8	3	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 徴収開始年月日：平成17年 9月14日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 4 3 8	407	<div>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 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（セン 7,660 1:有 8 FreeStyleリブレ（Re 7,660 1:有 8</div> <div>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1032号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 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%</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</div> <div>入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 518号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 0 0 2,785</div> <div>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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ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</div>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 30500BZX0026400 390,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 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 1－1 5	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 徴収開始年月日：平成22年 9月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 28 5,500 01:個室 6 3,300 01:個室 8 0 02: 2 人室 10 1,100 02: 2 人室 36 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 316 0 05: 5 人室以上 10 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 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 980 01:検査 990 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,750 03:精神科専門療法 3,300 03:精神科専門療法 7,000 01:検査 1,210 01:検査 1,210 02:リハビリテーション 2,050 02:リハビリテーション 1,800 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 521号 徴収開始年月日：平成22年 9月30日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 02: (一般入院) 急性期一 2,470
05・1728・8	菅沼病院	〒395-0801 飯田市鼎中平 1 9 7 0	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 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,000 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 6 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 7 0 7	199	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 徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 区分 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% 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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療の名称 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 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 536号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 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 2 1 8 - 2	63	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 徴収開始年月日：平成18年10月 1日 区分 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 3 4 1		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 44号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：令和 4年 4月11日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpt 30200BZX0029400 230,000 Clareon PanOpt 30300BZX0015300 270,000 テクニス シナジー V B 30200BZX0005500 230,000 テクニス シナジー T V B 30200BZX0013900 270,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 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 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026300 300,000 HOYA Vivinex Ge 30500BZX0026400 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 徴収開始年月日：令和 6年 7月10日 徴収額 20,000 50,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 1ー5 0	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 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 16,500 01:個室 58 8,800 01:個室 14 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 320 0 05: 5 人室以上 8 0 05: 5 人室以上 10 0 05: 5 人室以上 8 0 05: 5 人室以上 6 0 05: 5 人室以上 6 0 04: 4 人室 6 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 455床 費用徴収病床数 69床 割合 15.2% 時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収額 4,125 徴収開始年月日：平成27年 4月30日 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 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 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 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 506号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,530

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 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 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2Reader 8,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 5 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	〒382-8577 須坂市大字須坂 1 3 3 2	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 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 区分 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% 2 0 0 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 1,500 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 339号 徴収開始年月日：平成23年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,350
07・1705・2 (07・2705・7)	医療法人公仁会 轟病院	〒382-0911 須坂市大字須坂 1 2 3 9	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 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 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 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 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 メッシュ 1,000,000 1,000,000 02: 金 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 おおくぼ眼科 須坂クリニック	〒382-0911 須坂市大字須坂 1 2 3 7 - 2	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 33号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000
07・1721・9	医療法人 みやもと眼科	〒382-0901 須坂市小河原町六川道東沖 3 6 1 3 - 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 55号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 2日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 PanOptixトリフォーカル 30200BZX0029300 330,000 PanOptixTORICトリ 30400BZX0025000 374,000 VivityExtended 30500BZX0004100 330,000 Clareon Vvity T 30700BZX0007900 374,000
07・1731・8	山口眼科内科	〒382-0099 須坂市墨坂二丁目 6 番 2 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 35号 徴収開始年月日：令和 5年 1月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 370,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 テクニス オデッセイ VBSi 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVBS 30600BZX0002500 380,000 テクニス ピュアシー オプティ 30600BZX0016700 330,000 テクニス ピュアシー トーリッ 30600BZX0016800 380,000 ClareonVivityTO 30700BZX0007900 370,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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	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 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 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% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 93号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 456号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,629 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 フラインビジョンHP 30400BZX0019700 250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1－1 0－2 0		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 徴収開始年月日：令和 7年 5月28日 販売名 FreeStyle リブレ 2 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 2 1 3 1－ 1 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 86号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12: 整外 1,100 2,200 1,100 1,100 1,100
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 1 6 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 徴収開始年月日：令和元年 6月 1日 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%
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 徴収開始年月日：令和 4年 3月16日 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%
09・1708・2	医療法人保健同人会 田中病院	〒396-0013 伊那市下新田 3 1 9 3 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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09・1715・7	医療法人暁会 仁愛病院	〒396-0026 伊那市西町4 9 0 6 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 徴収開始年月日：令和 4年11月10日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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	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 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 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% 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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 507号 徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783
09・1748・8	富士眼科医院	〒396-0014 伊那市狐島４２５８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 38号 徴収開始年月日：令和 4年 6月24日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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3 8 0 番 1	17	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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日 区分 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4 6 0 5－2 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 36号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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2 9 0 1	129	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 徴収開始年月日：平成23年 2月 1日 区分 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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3 2 3 0	300	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 徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 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% 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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 38号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 449号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,728 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 434号 徴収開始年月日：平成 9年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 1,650
10・1727・0 (10・2727・5)	駒ヶ根高原レディースクリニック	〒399-4117 駒ヶ根市赤穂7 5 9 番地1 9 5	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 275号 徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 予約料 02:精 2,600 2,600 2,600 2,600 2,600 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日				
				区分 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 02: 2人室 02: 2人室 03: 3人室 04: 4人室 04: 4人室 05: 5人室以上 全許可病床数	病床数 6 2 10 2 2 4 36 18 10 18 8 18 10 3 8 252 12 419床	徴収金額 11,000 8,800 5,500 3,300 2,200 1,100 0 3,300 2,200 1,650 1,100 550 0 0 1,650 0 0 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 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			
				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 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 99,000	徴収開始年月日：平成29年 6月 1日			
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1066号 金属 04:チタン	徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 その他金属 上顎 下顎 385,000 385,000			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13・1703・5	飯山赤十字病院	〒389-2295 飯山市大字飯山 2 2 6 － 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 徴収開始年月日：平成 7年 9月16日 区分 01:個室 14 0 01:個室 8 2,200 01:個室 34 3,300 01:個室 2 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 3 6,600 02: 2 人室 14 0 04: 4 人室 144 0 05: 5 人室以上 67 0 全許可病床数 288床 費用徴収病床数 49床 割合 17.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 94号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,750 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 472号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,629 11: (一般入院) 特別入院 968

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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4 3 0 0 番地	360	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 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 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% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 87号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 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 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 459号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720
15・1060・5	広仁堂医院	〒399-0702 塩尻市大字広丘野村 1 6 9 3ー3		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 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センター) 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 6 1 4 - 2	56	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 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分 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% 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 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 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 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 522号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 入院料区分 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 - 3 6	40	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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 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% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 499号 徴収開始年月日：平成23年 4月13日 入院料区分 10: (一般入院) 地域一般 1,630

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 1 1 - 1 1		時間外診察 (時間外診察) 第 14号 徴収額 1,000 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 52号 徴収開始年月日：令和 2年 4月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス PureSee 焦点 30600BZX0016700 280,000 テクニス PureSee To 30600BZX0016800 310,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 300,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 270,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 300,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 270,000
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 1 2 9 5	145	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 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 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% 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 徴収開始年月日：平成20年 7月25日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 1,925 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 519号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 7 8 0	31	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 徴収開始年月日：平成20年 4月15日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 22,000 01:個室 5 11,000 04: 4 人室 24 0 全許可病床数 31床 費用徴収病床数 7床 割合 22.6% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 64号 徴収開始年月日：令和 3年 6月14日 金属 その他金属 上顎 下顎 02:金 710,000 710,000 04:チタン 350,000 350,000 03:コバルト 250,000 250,000 01:白金 710,000 710,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 435号 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 1,650
15・1736・0	太田眼科	〒399-0701 塩尻市広丘吉田 3 0 5 1 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号 徴収開始年月日：令和 6年 1月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 330,000 テクニス オデッセイ TVBオ 30600BZX0002500 352,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 352,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 フラインビジョン HP 30400BZX0019700 330,000
17・1707・7	医療法人三世会 金澤 病院	〒385-0022 佐久市岩村田 8 0 7 番地	82	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 徴収開始年月日：平成23年 2月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,700 01:個室 2 5,500 01:個室 3 4,400 02: 2 人室 12 1,100 04: 4 人室 52 0 02: 2 人室 12 0 全許可病床数 82床 費用徴収病床数 18床 割合 22.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分 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 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,530
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 徴収開始年月日：平成31年 1月 8日 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 佐久市臼田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 徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分 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 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 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 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8 年 1 月 5 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 徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 494号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1 8 6 2 - 1	199	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 徴収開始年月日：平成25年 2月22日 販売名 徴収額 フィブリノゲンHT静注用 1 g 「JB」 57,380 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 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 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% 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 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,140 01:検査 1,120 01:検査 1,400 01:検査 1,400 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 513号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,790 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 33,000 02:白金加金 33,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1068号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 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

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
				<div>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 436号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</div> <div>継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,650</div> <div>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 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</div> <div>販売名 徴収額 F r e e S t y l e リブレ 2 センサー 7,500 F r e e S t y l e リブレ 2 リーダー 7,800 D o x c o m G 7 CGM システムセンサー 7,500 D o x c o m G 7 CGMシステムモニター 7,800</div>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 3 4 0 0 番地 2 8	450	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 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日				
				区分 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%				
				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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 7,700				
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日				
				徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 3,300				
				間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日				
				販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,700 FreeStyleリブレ2リーダー 7,700 Doxcom G7CGM 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 3 2 3 2 - 1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 84号 徴収開始年月日：平成26年 4月16日
								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 3 2 8 4 - 2		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 徴収開始年月日：令和 7年 8月25日				
				販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,700				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分 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%
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 徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 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
18・1730・7	医療法人 鵜沢眼科	〒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 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000 Clareom Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon VivityT 30700BZX0007900 320,000
19・1704・0 (19・2704・5)	医療法人緑風会 祢津診療所	〒389-0506 東御市祢津343-2	19	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 485号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 120,000 120,000
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 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 539号 徴収開始年月日：令和 7年11月28日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 15:（特定入院）10対1 4,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 293号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 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 徴収開始年月日：平成17年 3月20日 区分 病床数 徴収金額 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 532号 徴収開始年月日：平成17年 3月20日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,655

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 2 3 7 5 - 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 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 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 4 1 0 7 - 4 0	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 徴収開始年月日：平成18年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 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1 8 0 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) 1 0 対 1 1,500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12号 徴収開始年月日：平成30年 2月20日 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 徴収開始年月日：令和 3年 7月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 クラレオン パンオブティクス 30200BZX0029400 260,000 クラレオン パンオブティクス 30300BZX0015300 280,000 クラレオン パンオブティクスオ 30200BZX0029300 260,000 クラレオンパンオブティクス 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 2 8 5 7	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 徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 508号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412 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 1 1 1 0 0	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 徴収開始年月日：平成25年10月18日 区分 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1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 461号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376
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 1 1 2 - 1 3	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 徴収開始年月日：平成22年 7月31日 区分 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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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6 5 2 5 ー 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 徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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1 4 4 5 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 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 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 8 8 1 1	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 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 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 3 4 1 2 ー 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 徴収開始年月日：令和 4年 7月21日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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HP 30400BZX0019700 134,750 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 156,200 テクニス マルチフォーカル W 22300BZX0027700 112,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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2 0 0 9－1	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 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分 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1 8 0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 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3 1 5 9－1	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 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分 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1 8 0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 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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4 8 1－1 3	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 徴収開始年月日：平成23年 6月 1日 区分 01:個室 7 4,400 02: 2人室 2 0 04: 4人室 64 0 全許可病床数 73床 費用徴収病床数 7床 割合 9.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 462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
26・1605・4 (26・3703・1)	長野県立木曽病院	〒397-8555 木曽郡木曽町福島6 6 1 3－4	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 徴収開始年月日：令和 4年 6月10日 区分 01:個室 13 2,200 01:個室 10 3,300 01:個室 1 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 9 0 02: 2人室 14 0 03: 3人室 57 0 04: 4人室 44 0 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 25床 割合 16.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 258号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0対1 3 217 1,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 2 8 5 7 - 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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3 2 0 7－1	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 徴収開始年月日：令和 5年 5月20日								
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 8 18 9 10 1 45 26 3 204 324床	徴収金額 3,080 5,115 6,490 6,600 7,040 0 0 0 0 費用徴収病床数	46床	割合 14.2%				
				予約に基づく診察 (予約診察) 第 62号 診療科 02:精	予約料 4,400	予約料 4,400	予約料 4,400	予約料 4,400	予約料 4,400			
				2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 88号 徴収額 1,100	初診患者数	徴収患者数	徴収開始年月日：平成20年 1月 1日					
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 509号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 11: (一般入院) 特別入院	対象者数	徴収日数	徴収料金 2,783 1,002	徴収開始年月日：平成21年 6月 1日				
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1069号 金属 03: コバルト 04: チタン 02: 金	その他金属	上顎 220,000 330,000 550,000	下顎 220,000 330,000 550,000	徴収開始年月日：平成17年 3月18日				
				29・1720・5	神城醫院	〒399-9211 北安曇郡白馬村大字神城字天神原 2 2 8 4 4	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 徴収開始年月日：平成13年 4月 1日				
								区分 01:個室 04: 4 人室 全許可病床数	病床数 1 12 13床	徴収金額 2,200 0 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 予約料 予約料 36:リウ 650 650 650 650 650 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日
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 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 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% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 402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1 970 徴収開始年月日：平成27年11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 徴収開始年月日：平成29年 4月11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Rea 7,656 2:無 FreeStyleリブレ セン 7,656 2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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2 8 6 1 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 35号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 240,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 290,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 350,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 400,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 350,000 フラインビジョンHP 30400BZX0019700 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 350,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 400,000
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2 2 2 0	103	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 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,200 01:個室 11 4,400 01:個室 4 5,500 04:4人室 80 0 01:個室 3 0 全許可病床数 103床 費用徴収病床数 20床 割合 19.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 538号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,190 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 29号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000
34・1724・7	信越病院	〒389-1305 上水内郡信濃町柏原2 4 3 7 番地	52	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 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 7 3,300 01:個室 4 0 04:4人室 40 0 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 8床 割合 15.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40・1704・6	長野県立こども病院	〒399-8288 安曇野市豊科 3 1 0 0	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 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 6 7,000 01:個室 3 5,000 01:個室 5 2,000 01:個室 6 1,500 01:個室 33 0 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 27 0 04: 4 人室 80 0 05: 5 人室以上 26 0 全許可病床数 193床 費用徴収病床数 21床 割合 10.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 511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 2,790

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 5 6 8 5	306	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 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分 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% 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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 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 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 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 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 診療の名称 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 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 441号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722 11: (一般入院) 特別入院 1,001 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年 2月 1日 販売名 徴収額 F r e e S t y l eリブレ2 (センサ) 7,150

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）7,700
40・1706・1	豊科病院	〒399-8205 安曇野市豊科5 7 7 7－1	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 徴収開始年月日：平成19年11月 1日 区分 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2 8 3－1		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 578号 徴収開始年月日：平成10年 1月12日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 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6 2 5－1	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 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Pan0pix 30200BZX0029400 300,000 Clareon IQ Pan0 30300BZX0015300 350,000 ClareonPan0ptix 30200BZX0029300 300,000 テクニスシンフォニーオプティブ 22900BZX0000500 200,000 テクニスシンフォニートーリック 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 Pan0pti 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4 6 3 4	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 徴収開始年月日：平成21年11月 1日 区分 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 5 6 0 0 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 徴収開始年月日：令和 4年10月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 Clareom Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000
40・1733・5	社会医療法人 城西医 療財団 ミサトピア小 倉病院	〒399-8103 安曇野市三郷小倉 6 0 8 6 - 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 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 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 4 5 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 944号 徴収開始年月日：平成26年 9月29日 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 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 徴収開始年月日：令和 5年 1月19日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 350,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 300,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 350,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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4 1－6		予約に基づく診察 (予約診察) 第 68号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 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 長野市稲里町下氷鉋4 8 8		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 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 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12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 1056号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 50,600 01:個室 13 27,500 01:個室 3 17,600 01:個室 6 13,200 01:個室 59 11,000 03: 3 人室 270 0 04: 4 人室 12 1,100 04: 4 人室 160 0 05: 5 人室以上 44 0 01:個室 87 0 全許可病床数 655床 費用徴収病床数 94床 割合 14.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 70号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 4,400 4,400 4,400 4,400 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 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 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 70号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,160 01:検査 1,180 01:検査 1,430 01:検査 1,430 02:リハビリテーション 2,260 02:リハビリテーション 2,700 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 1,930

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 512号 入院料区分 13: (特定入院) 7 対 1 入 徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 3,003 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 金属の種類 1 歯当たりの価格 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 01:金合金 5,934 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 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 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 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310 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 徴収額 22,000 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	<div>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 徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日</div> <div><div>区分 病床数 徴収金額</div><div>01:個室 1 22,000</div><div>01:個室 5 16,500</div><div>01:個室 35 5,500</div><div>01:個室 20 0</div><div>02: 2 人室 10 3,300</div><div>02: 2 人室 14 0</div><div>04: 4 人室 236 0</div><div>05: 5 人室以上 18 0</div><div>全許可病床数 339床 費用徴収病床数 51床 割合 15.0%</div></div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</div> <div>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</div> <div>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</div> <div>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</div> <div>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 524号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</div> <div>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</div> <div>01:（一般入院）急性期一 2,785</div>

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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	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 徴収開始年月日：平成22年 2月15日 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% 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 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 36号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 376号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 7年12月 1日 現在 医科]

令和 8年 1月 5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 2－4 7 7	219	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 徴収開始年月日：平成19年10月 5日 区分 病床数 徴収金額 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 全許可病床数 213床 費用徴収病床数 2床 割合 0.9% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 83号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 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 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称 徴収額 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
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 4 5 9 8	340	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 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 全許可病床数 275床 費用徴収病床数 16床 割合 5.8%