保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	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　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　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　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　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　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 11:（一般入院）地域一般　1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1059号　　徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　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　14　0 02:２人室　4　6,600 02:２人室　18　3,300 02:２人室　24　0 03:３人室　33　0 04:４人室　152　0 05:５人室以上　366　0 全許可病床数　652床　費用徴収病床数　63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　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2346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Ａ　3,190 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・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　　徴収開始年月日：平成16年 5月25日 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　　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　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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 8日 販売名　徴収額 FreeStyle　リブレ２Reader　8,800 FreeStyleリブレ２センサー　7,700
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　　徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 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　　徴収開始年月日：平成 9年 4月23日 継続管理種類　価格 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　4頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・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 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　16,500 01:個室　3　9,790 01:個室　19　9,130 01:個室　4　8,360 01:個室　6　2,200 01:個室　24　0 02:２人室　60　3,190 02:２人室　8　550 02:２人室　22　0 03:３人室　12　0 04:４人室　180　0 05:５人室以上　23　0 全許可病床数　365床　費用徴収病床数　104床　割合 28.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　96号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2336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 04:（一般入院）急性期一　2,930 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　5頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1086号　　徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　24,200 01:個室　3　11,550 01:個室　65　9,900 01:個室　24　8,250 01:個室　16　7,700 01:個室　84　6,600 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１８０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 PanOpit　30300BZX0015300　300,000 Clareon PanOpix　30200BZX0029300　270,000 Clareon PanOpit　30400BZX0025000　300,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　270,000 アルコン　Clareon　Vi　30700BZX0007900　250,000 アルコン　ClareonPan　30700BZX0029800　230,000 アルコン　Clareon　Pa　30700BZX0001500　250,000 テクニスオデッセイ　VB　Si　30600BZX0002400　200,000 テクニスオデッセイ　TVB　S　30600BZX0002500　220,000 テクニスピュアシー　オプティブ　30600BZX0016700　200,000 テクニスピュアシー　トーリック　30600BZX0016800　220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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　1077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　3　2,200 01:個室　2　1,700 02:２人室　8　0 02:２人室　14　700 05:５人室以上　10　0 01:個室　2　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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・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　　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１－５－２１	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　　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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　90号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,000　4,000　4,000　4,000　4,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2340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 03:（一般入院）急性期一　3,090
01・1787・3	岡田内科	〒380-0814 長野市大字鶴賀西鶴賀町１５２８		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月21日 販売名　徴収額 Freestyle リブレ２センサー　7,000 Freestyleリブレ２ (Reader)　8,000
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　　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　8頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・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　　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%
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		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　87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 テクニスオデッセイ　VB　Si　30600BZX0002400　270,000 テクニスオデッセイ　TVB　S　30600BZX0016700　290,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016700　270,000 TECNIS　PureSee　30600BZX0016800　300,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　250,000 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　270,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　250,000 Clareon　Vivity　30700BZX0007900　270,000 Clareon　PanOpti　30700BZX0029800　270,000 Clareon　PanOpti　30800BZX0001500　300,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,400
01・1821・0	三輪眼科	〒380-0803 長野市三輪３－１９－１７		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　9頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・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	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１０４４－２	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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・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　　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　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　77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 アクリソフIQ　レストア　シン　22600BZX0017900　150,000 アクリソフIQ レストア　トー　22700BZX0000600　170,000 アクリソフIQ PanOpti　23100BZX0004200　200,000 アクリソフIQ PanOpti　23100BZX0004300　220,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　260,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　280,000 Clareon　PanOpti　30700BZX0029800　310,000 Clareon　PanOpti　30800BZX0001500　330,000
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　88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 Clareon　PanOpti　30700BZX0029800　270,000 Clareon　PanOpti　30800BZX0001500　300,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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・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%
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　　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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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・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１５７９番地		時間外診察等 (時間外診察) 第　17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　　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　　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%
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　　徴収開始年月日：令和 4年 5月 6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 12:整外　8,250　8,250　8,250　8,250 12:整外　8,250　8,250

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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・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 1088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　6,050 01:個室　1　5,500 01:個室　5　4,400 01:個室　3　0 02:２人室　6　3,300 02:２人室　12　1,100 04:４人室　100　0 05:５人室以上　10　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　25床　割合 17.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2339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 08:（一般入院）急性期一　2,510
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%
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　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 6日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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・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ＡＲＴＯＫＡ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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1081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 / 2 / 2,000 01:個室 / 43 / 1,000 01:個室 / 73 / 500 02:２人室 / 38 / 0 03:３人室 / 45 / 0 04:４人室 / 416 / 0 05:５人室以上 / 108 / 0 全許可病床数　727床　費用徴収病床数　120床　割合 16.5% 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１４７８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
02・1338・3	すずき内科クリニック	〒390-0806 松本市女鳥羽３－６－２０		入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2328号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 / 2,530 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　24号　　徴収開始年月日：令和 8年 5月 8日 販売名 / 徴収額 リブレ２センサー / 7,000 DexcomG7 / 5,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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・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 1066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　10　7,700 01:個室　7　8,800 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　21床　割合 32.8% 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 03:（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 2353号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,810

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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・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・1722・8	医療法人芳州会　村井病院	〒399-0037 松本市村井町西２丁目１５番１号	215	予約に基づく診察 (予約診察) 第　92号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,000　4,000　4,000　4,000　4,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
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 03:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　19頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 03:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				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・1729・3	医療法人青雲会　倉田病院	〒399-0011 松本市寿北８－２１－２	178	予約に基づく診察 (予約診察) 第　87号　徴収開始年月日：令和 7年12月 8日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000　5,000
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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　21頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	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　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　13号　　徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,500 02:小窩裂溝填塞　1,500
02・1768・1	裏川眼科	〒399-0033 松本市笹賀５５１６－５	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　73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 ファインビジョンＨＰ　30400BZX0019700　300,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　300,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　300,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　350,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026300　300,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　350,000 テクニスオデッセイ　VB Si　30600BZX0002400　350,000 テクニスオデッセイTVB Si　30600BZX0002500　400,000 Clareon　Vivity　30700BZX0007900　350,000 Vivinex ジェメトリック　30600BZX0022900　350,000 Vivinex ジュメトリック　30600BZX0023000　400,000 テクニスピュアシーオプティブル　30600BZX0016700　350,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　400,000 Clareon　PanOpti　30700BZX0029800　350,000 Clareon　PanOpti　30800BZX0001500　400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　23頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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		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　　徴収開始年月日：令和 4年10月28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 / 180,000 テクニスシンフォニートーリック / 22900BZX0036000 / 200,000 テクニスシナジーVBSimpl / 30200BZX0005500 / 280,000 テクニスシナジーTVBSimp / 30200BZX0013900 / 300,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 330,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029400 / 330,000 Clareon PanOpti / 30300BZX0015300 / 350,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 350,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 350,000 Vivinex Gemetri / 30500BZX0026300 / 280,000 Vivinex Gemetri / 30500BZX0026400 / 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　S / 30600BZX0002500 / 320,000
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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　24頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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%
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　89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　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 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　300,000 ファインビジョンHP POD　30400BZX0019700　300,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　250,000 Vivinex ジェネトリック　30500BZX0026300　300,000 Vivinex ジェネトリック　30500BZX0026400　350,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　350,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　350,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　400,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　290,000 Vivinex ジェネトリック　30600BZX0022900　300,000 ファインビジョンHP トーリッ　30700BZX0028900　350,000 アクリバトリノバ Pro　30600BZX0018900　300,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　300,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　350,000 テクニスオデッセイ VB Si　30600BZX0002400　300,000 テクニスオデッセイ TVB S　30600BZX0002500　350,000 Vivinex ジェネトリック　30600BZX0023000　350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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・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　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　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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1827・5 (02・3724・8)	松本市立病院	〒390-1401 松本市波田４４１７番地１８０	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1069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　14　3,300 02:２人室　6　0 03:３人室　54　0 04:４人室　108　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　27床　割合 13.6% 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　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2344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 04:（一般入院）急性期一　2,935 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（Reader）　7,150 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅ　リブレ２（センサー）　7,370 ＤＥＸＣＯＭ　Ｇ７　ＣＧＭ　システムセンサー　7,700 ＤＥＸＣＯＭ　Ｇ７　ＣＧＭ　システムモニター　キッ　8,800

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
02・1828・3	永田眼科医院	〒390-0852 松本市島立７２１番３０		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　66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 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 ＤＦＲＯＯＶ / 30200BZX0005500 / 192,500 ＤＦＮＯＯＶ / 30300BZX0002400 / 280,500 ＤＲＴ150/225/300/ / 30600BZX0002500 / 313,500 CNLET２～６ / 30700BZX0007900 / 313,500 DE00V / 30600BZX0016700 / 280,500 DET/150/225/300 / 30600BZX0016800 / 313,500 PXAT0 / 30700BZX0029800 / 390,500 PXATA2～６ / 30800BZX0001500 / 423,500 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液 / 4,400

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　28頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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	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　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% 入院期間が１８０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　対象者数　徴収日数　徴収料金 12:（一般入院）特別入院　1,100
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－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 ジェメトリック　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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 25号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ　4,000
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　　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・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　　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・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 2332号　　徴収開始年月日：平成17年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,600
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　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,143

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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・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	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１８０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 11:（一般入院）地域一般　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1060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　1　7,700 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　8　2,200 04:４人室　124　0 全許可病床数　231床　費用徴収病床数　69床　割合 29.9% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　88号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 5日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000　5,000　5,000　5,000　5,000
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　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2333号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月21日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 12:（一般入院）特別入院　1,166

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　32頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2334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 12:（一般入院）特別入院　1,060 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
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　　徴収開始年月日：平成18年10月13日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　2　11,000 01:個室　6　6,600 01:個室　9　0 02:２人室　8　0 03:３人室　3　0 04:４人室　36　0 05:５人室以上　23　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　　徴収開始年月日：平成11年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,000 02:２人室　8　1,000 02:２人室　2　0 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　33頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　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　5,250 02:２人室　6　0 03:３人室　6　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　85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 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　260,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　260,000 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　280,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　280,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　280,000 Clareon PanOpti　30800BZX0015000　302,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
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　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・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　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% 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 Ｖｉｖｉｔｙ トー　30700BZX0007900　200,000 アクリバトリノバ Ｐｒｏ　30600BZX0018900　160,000 アクリバトリノバ Ｐｒｏ トー　30700BZX0005300　180,000
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　　徴収開始年月日：平成26年 3月31日 区分　病床数　徴収金額 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　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,730 12:（一般入院）特別入院　1,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
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　　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　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%
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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1087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　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　1,100 02:２人室　40　1,100 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% 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　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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2343号　　徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 08:（一般入院）急性期一　2,508 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　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	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		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　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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　2号　　徴収開始年月日：平成16年10月 1日 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		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７１０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　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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　37頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　80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 / 30200BZX0029300 / 280,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 300,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareom Vivity / 30700BZX0007900 / 320,000 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 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 320,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 340,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液 / 4,380
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ClareonPanO / 30200BZX0029400 / 330,000 アルコンClareonPanO / 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1835・6	さとう眼科クリニック	〒386-1103 上田市神畑４３７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　86号　　徴収開始年月日：令和 8年 6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 テクニス　オデッセイ　VB　S / 30600BZX0002400 / 308,000 テクニス　オデッセイ　TVB / 30600BZX0002500 / 352,000 テクニス　ピュアシー　VB　S / 30600BZX0001670 / 308,000 テクニス　ピュアシー　TVB / 30600BZX0016800 / 352,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 308,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 352,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 308,000 Clareon Vivity / 30700BZX0007900 / 352,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 330,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 374,000 ファインビジョンHP / 30400BZX0019700 / 275,000 ファインビジョン　HP　トーリ / 30700BZX0029800 / 319,000
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	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 / 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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　80号　　徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　427号　　徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 / 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　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 11:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1154・7	慶友整形外科	〒395-0003 飯田市上郷別府３３６７－８	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　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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1702・3 (05・2702・8)	飯田市立病院	〒395-8502 飯田市八幡町４３８	407	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 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1080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　72　5,500 01:個室　51　0 02:２人室　20　2,200 04:４人室　232　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　378床　費用徴収病床数　93床　割合 24.6% 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 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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2342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Ａ　0　0　3,185 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　56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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	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　30500BZX0026300　340,000 Vivinex ジェメトリック　30500BZX0026400　390,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　360,000 テクニスピュアシーオプティブル　30600BZX0016700　320,000 テクニスピュアシートーリックⅡ　30600BZX0016800　370,000
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 1070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　27　5,500 01:個室　6　3,300 01:個室　8　0 02:２人室　12　1,100 02:２人室　36　0 03:３人室　9　0 04:４人室　320　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　424床　費用徴収病床数　46床　割合 10.8% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　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１８０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 04:（一般入院）急性期一　2,470

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・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 1057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　1　16,500 01:個室　1　11,000 01:個室　2　6,600 02:２人室　4　4,400 03:３人室　6　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　22床　費用徴収病床数　8床　割合 36.4%
05・1729・6	輝山会記念病院	〒395-8558 飯田市毛賀１７０７	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　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% 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　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 入院期間が１８０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 11:（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	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　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
05・1757・7	飯田市立高松診療所	〒395-0004 飯田市上郷黒田３４１		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　　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
05・1762・7	飯田中央眼科	〒395-0804 飯田市鼎名古熊５６７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　60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 PanOpti　30200BZX0029400　230,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　270,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　270,000 ファインビジョンHP Tori　30700BZX0028900　270,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　230,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　230,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　320,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　360,000
05・1766・8	ごうど眼科	〒395-0063 飯田市羽場町１丁目１９番１１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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
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 1078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 / 19,800 01:個室 / 56 / 11,000 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 01:個室 / 2 / 3,300 全許可病床数　455床　費用徴収病床数　69床　割合 15.2% 時間外診察等 (時間外診察) 第　12号　　徴収開始年月日：平成27年 4月30日 徴収額 4,125 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 2335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Ａ / / / 2,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
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・1737・7	花田眼科	〒392-0017 諏訪市城南２丁目２４５３－１		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　23号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
07・1601・3	長野県立信州医療センター	〒382-8577 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　　徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 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　97号　　徴収開始年月日：平成16年 3月 1日 徴収額　初診患者数　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　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　　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　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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
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１２３７－２	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　68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 ファインビジョンＨＰ / 30400BZX0019700 / 300,000 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 330,000 ClareonPanOptix / 30800BZX0001500 / 360,000
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３６１３－１		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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　28号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液 / 4,300
07・1727・6	市川眼科医院	〒382-0911 須坂市大字須坂１７８番地７		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　15号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液 / 4,300
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　69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 / 350,000 Clareon　PanOpti / 30400BZX0025000 / 400,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 350,000 テクニス　オデッセイ　VBSi / 30600BZX0002400 / 360,000 テクニス　ピュアシーオプティブ / 30600BZX0016700 / 370,000 テクニス　オデッセイ　TVB / 30600BZX0002500 / 410,000 テクニス　ピュアシー　トーリッ / 30600BZX0016800 / 420,000 ClareonVivityTO / 30700BZX0007900 / 400,000 ClareonTM Panop / 30700BZX0029800 / 400,000 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 450,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07・1734・2	まきた眼科　須坂院	〒382-0934 須坂市大字福島３８６番地１　イオンモール須坂１階		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　　4,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	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 1082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　1　3,300 01:個室　5　7,150 01:個室　4　13,200 01:個室　15　16,500 01:個室　11　0 02:２人室　20　3,300 04:４人室　190　0 全許可病床数　246床　費用徴収病床数　45床　割合 18.3% 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 03:（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　70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 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　250,000 Clareon PanOpti　30700BZX0029800　280,000 Clareon PanOpti　30800BZX0001500　310,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
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　　徴収開始年月日：令和 7年 5月28日 販売名　　徴収額 FreeStyle　リブレ２　　7,000
08・1722・5	医療法人　臼田医院 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　　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　　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３１９３番地	68	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

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
09・1715・7	医療法人暁会　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　　徴収開始年月日：令和 4年11月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　9,500 01:個室　6　7,000 01:個室　2　6,000 01:個室　4　3,500 01:個室　2　0 02:２人室　32　0 03:３人室　3　0 04:４人室　116　0 全許可病床数　167床　費用徴収病床数　14床　割合 8.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　270号　　徴収開始年月日：平成21年 4月17日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,430

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
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 03:（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　61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 PanOpti　30200BZX0029400　230,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　270,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　270,000 ファインビジョンHP Tori　30700BZX0028900　270,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　230,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　230,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　320,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016800　360,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	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	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　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		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 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　290,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029400　290,000 Clareon　PanOpti　30300BZX0015300　340,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　290,000 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　340,000 ClareonVivityTO　30700BZX0007900　340,000 テクニス　オデッセイ　VB S　30600BZX0002400　300,000 テクニス　オデッセイ　TVB　30600BZX0002500　350,000 Vivinex ジュメトリック　30500BZX0026300　290,000 Vivinex ジュメトリック　30500BZX0026400　340,000 Vivinex ジュメトリック　30600BZX0022900　290,000 Vivinex ジュメトリック　30600BZX0023000　340,000 Clareon　PanOpti　30700BZX0029800　306,000 Clareon　PanOpti　30800BZX0001500　358,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　徴収額 リジュセアミニ点眼液　4,380
10・1602・5	長野県立こころの医療センター駒ヶ根	〒399-4101 駒ケ根市下平２９０１	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　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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10・1708・0 (10・2708・5)	昭和伊南総合病院	〒399-4117 駒ケ根市赤穂３２３０	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)	駒ヶ根高原レディスクリニック	〒399-4117 駒ケ根市赤穂７５９番地１９５	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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
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　　徴収開始年月日：平成30年 7月30日 診療の名称　　徴収額 01:検査　　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　　徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
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　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　　徴収開始年月日：平成12年12月18日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 3,850 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　39号　　徴収開始年月日：令和 8年 3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　39号　　徴収開始年月日：令和 8年 3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　458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 03:（一般入院）急性期一　2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
				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　上顎　下顎 04:チタン　385,000　385,000
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　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
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 1058号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 3 / 5,500 01:個室 / 15 / 4,400 01:個室 / 20 / 3,300 01:個室 / 9 / 0 02:２人室 / 2 / 2,200 02:２人室 / 18 / 0 04:４人室 / 108 / 0 03:３人室 / 24 / 0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　40床　割合 20.1% 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　89号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 診療の名称 / 徴収額 02:リハビリテーション / 2,700 02:リハビリテーション / 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 01:検査 / 1,080 01:検査 / 1,090 01:検査 / 1,330 01:検査 / 1,330 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　466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 03:（一般入院）急性期一 / 2,728
12・1721・9	永井眼科医院	〒398-0002 大町市大町３１５２		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　30号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液 / 4,950
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　　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 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ / 22600BZX0017900 / 140,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ / 22000BZX0097000 / 140,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
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　　徴収開始年月日：平成 7年 9月16日 区分　病床数　徴収金額 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% ２００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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2354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 12:（一般入院）特別入院　1,166

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1085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　7　16,500 01:個室　5　11,550 01:個室　23　9,900 01:個室　32　8,250 01:個室　16　4,950 01:個室　12　0 02:２人室　14　3,300 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　97床　割合 26.9% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　99号　　徴収開始年月日：平成14年12月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,750 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１８０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 03:（一般入院）急性期一　2,720
14・1758・7	ちの家庭医療クリニック	〒391-0001 茅野市ちの９１９－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　89号　　徴収開始年月日：令和 8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　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
15・1060・5	広仁堂医院	〒399-0702 塩尻市大字広丘野村１６９３－３		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
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	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　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,300 02:２人室　16　2,200 02:２人室　14　0 03:３人室　18　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　56床　費用徴収病床数　20床　割合 35.7% 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　93号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 診療の名称　　徴収額 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　　1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2351号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　　1,848
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	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　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% 入院期間が１８０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　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
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		時間外診察等 (時間外診察) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 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　65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 アルコン　Clareon Pa　30700BZX0029800　300,000 アルコン　Clareon Pa　30800BZX0001500　330,000
15・1714・7	医療法人社団敬仁会 桔梗ケ原病院	〒399-6461 塩尻市大字宗賀１２９５	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 11:（一般入院）地域一般　1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
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	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３０５１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 ファインビジョン　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８０７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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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・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　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 2338号　　徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,811
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　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　93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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　460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 06:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
17・1729・1	医療法人　雨宮病院	〒384-0303 佐久市下小田切７３	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３１８	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１８０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 06:（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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
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	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１ｇ「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 2345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 02:（一般入院）急性期Ｂ　　2,710 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

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
				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 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 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 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
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	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　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% 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３２３２－１		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３２８４－２		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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17・1783・8	博愛こばやし眼科	〒385-0043 佐久市取出町１２７番地３号	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　90号　　徴収開始年月日：令和 4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 Clareon　PanOpti / 30200BZX0029400 / 352,000 Clareon　PanOpti / 30300BZX0015300 / 407,000 Clareon　Vivity / 30500BZX0004100 / 352,000 テクニス　オデッセイ　VB　S / 30600BZX0002400 / 352,000 テクニス　オデッセイ　TVB / 30600BZX0002500 / 407,000 テクニス　ピュアシーオプティブ / 30600BZX0016700 / 352,000 テクニス　ピュアシー　トーリッ / 30600BZX0016800 / 407,000 Clareon　Vivity / 30700BZX0007900 / 407,000 ClareonTM　PanOp / 30700BZX0029800 / 385,000 ClareonTM　PanOp / 30800BZX0001500 / 440,000 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 352,000 アクリバトリノバPro　トーリ / 30700BZX0005300 / 407,000 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 280,000 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 335,000 Vivinex　ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 280,000 Vivinex　ジェメトリック / 30600BZX0023000 / 335,000
17・1788・7	ＡＣＴ内視鏡クリニック	〒385-0027 佐久市佐久平駅北２番地１		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 診察室 / 徴収金額 2 / 2,000 1 / 1,000
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	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　　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 / 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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　497号　　徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 03:（一般入院）急性期一 / / / 2,475

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
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		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　21号　　徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名　　徴収額 FreeStyleリブレ２センサー　　8,000 FreeStyleリブレ２Reader　　8,000
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　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%
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　鴇沢眼科	〒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　91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　30200BZX0029300　300,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　320,000 Clareom Vivity　30500BZX0004100　300,000 Clareon　VivityT　30700BZX0007900　320,000 Clareon　PanOpti　30700BZX0029800　320,000 Clareon　PanOpti　30800BZX0001500　340,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名　　徴収額 リジュセアミニ点眼液　　4,500
19・1701・6	酒井医院	〒389-0516 東御市田中８００－５１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　22号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月27日 販売名　　徴収額 Ｆｒｅｒｓｔｙｌｅリブレ２（センサー）　　7,000 Ｆｒｅｒｓｔｙｌｅリブレ２（Reader）　　7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
19・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　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% 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 19:（特定入院）Ｃ１０対　4,500
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１６５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７８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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　2349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 06:（一般入院）急性期一　2,640

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20・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３２８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 1067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　4　3,300 01:個室　7　3,850 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 01:個室　1　0 全許可病床数　79床　費用徴収病床数　11床　割合 13.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2348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 11:（一般入院）地域一般　1,810
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　　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% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 23号　　徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｒｓｔｙｌｅリブレ２センサー　7,190

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
21・1716・0 (21・2716・5)	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　　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　108号　　徴収開始年月日：平成15年 6月19日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,500 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
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 1063号　　徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　13,500 01:個室　28　7,700 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　　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 06:（一般入院）急性期一　2,412 12:（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　　徴収開始年月日：平成25年10月18日 区分　病床数　徴収金額 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　　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 06:（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　　徴収開始年月日：平成22年 7月31日 区分　病床数　徴収金額 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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　　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　　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・1741・2	むらおか内科クリニック	〒399-0427 上伊那郡辰野町中央１０３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　16号　　徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 販売名　徴収額 FreeStyle リブレ２センサー　7,700 FreeStyle リブレ２Reader　7,700
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　　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
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　76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 ファインビジョンＨＰ / 30400BZX0019700 / 143,500 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 156,200 Clareon PanOpti / 30700BZX0029800 / 240,900 Clareon PanOpti / 30800BZX0001500 / 265,100 TECNIS PureSee / 30600BZX0016700 / 240,900 TECNIS PureSee / 30600BZX0016800 / 265,100 テクニスオデッセイ VB Si / 30600BZX0002400 / 240,900 テクニスオデッセイ TVB S / 30600BZX0002500 / 265,100
24・1753・7	上伊那生協病院	〒399-4601 上伊那郡箕輪町大字中箕輪１１３２４	164	間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 販売名 / 徴収額 Freestyleリブレ２ / 6,600
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 1065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 / 1 / 3,300 01:個室 / 11 / 2,200 01:個室 / 3 / 0 02:２人室 / 6 / 0 04:４人室 / 28 / 0 03:３人室 / 3 / 0 全許可病床数　52床　費用徴収病床数　12床　割合 23.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　481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 08:（一般入院）急性期一 / 2,280

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
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　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 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　　徴収開始年月日：平成28年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 07:（一般入院）急性期一　2,350
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　　徴収開始年月日：平成23年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　2350号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）地域一般　1,810

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26・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　　徴収開始年月日：令和 4年 6月10日 区分　病床数　徴収金額 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１８０日を超える入院 (超過入院) 第　258号　　徴収開始年月日：平成20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　3　217　1,950
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　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　200,000　200,000 04:チタン　250,000　250,000 02:金　500,000　500,000 01:白金　650,000　650,000 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　価格 01:フッ化物局所　3,000 02:小窩裂溝填塞　2,000
26・1717・7	医療法人　篠﨑医院	〒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　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 Freestyleリブレ（Re　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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 1079号　徴収開始年月日：令和 5年 5月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　18　6,600 01:個室　28　7,700 01:個室　45　0 02:２人室　26　0 03:３人室　3　0 04:４人室　204　0 全許可病床数　324床　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　徴収開始年月日：令和 3年11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　4,400 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　88号　徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2352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 02:（一般入院）急性期Ｂ　2,706 12:（一般入院）特別入院　1,166 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1069号　徴収開始年月日：平成17年 3月18日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 04:チタン　330,000　330,000 02:金　550,000　550,000
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　徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 04:４人室　12　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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29・1726・2	みどりクリニック	〒399-8501 北安曇郡松川村５７９４－４３３		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　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　　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６４３番地２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　85号　　徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 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
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８５１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　　徴収開始年月日：平成27年11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　　970
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２２５８番地１９		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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
33・1717・3	城下医院	〒381-0401 下高井郡山ノ内町平穏２８６１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 ファインビジョン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２２２０	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 06:（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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
34・1724・7	信越病院	〒389-1305 上水内郡信濃町柏原２４３７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% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2311号　　徴収開始年月日：令和 8年 1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　2,412
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　　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　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１８０日を超える入院 (超過入院) 第 2341号　　徴収開始年月日：平成18年10月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　3,091

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　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
40・1705・3 (40・3060・7)	安曇野赤十字病院	〒399-8205 安曇野市豊科５６８５	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　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% 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１８０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 03:（一般入院）急性期一　2,722 12:（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 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
				Ｆｒｅｅ Ｓｔｙｌｅリブレ２（リーダ）　7,700
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　徴収開始年月日：平成19年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 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　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　59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 PanOpix　30200BZX0029400　300,000 Clareon IQ PanO　30300BZX0015300　350,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　300,000 Clareon Vivity　30700BZX0007900　350,000 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　300,000 TECNIS PureSee　30600BZX0016700　300,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　350,000 TECNISPureSeeTo　30600BZX0016800　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　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　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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2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
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　　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 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　20号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液 / 4,380
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　　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　　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%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　87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・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　67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 ファインビジョンＨＰ / 30400BZX0019700 / 300,000 ClareonPanOptix / 30700BZX0029800 / 330,000 ClareonPanOptix / 30800BZX0001500 / 360,000
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　　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　83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 非球面 Pan / 30200BZX0029400 / 352,000 Clareon 非球面　Pan / 30300BZX0015300 / 407,000 テクニスオデッセイ　VB　Si / 30600BZX0002400 / 352,000 テクニスオデッセイ　TVB　S / 30600BZX0002500 / 407,000 テクニスピュアシーオプティブル / 30600BZX0016700 / 352,000 Clareon　Vivity / 30500BZX0004100 / 352,000 Clareon　Vivity / 30700BZX0007900 / 407,000 ClareonTM　PanOp / 30700BZX0029800 / 385,000 ClareonTM　PanOp / 30800BZX0001500 / 440,000 テクニスピュアシー　トーリック / 30600BZX0016800 / 407,000 アクリバトリノバPro / 30600BZX0018900 / 352,000 アクリバトリノバPro　トーリ / 30700BZX0005300 / 407,000 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 342,000 Vivinex　ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 397,000 Vivinexジェメトリックプ / 30600BZX0022900 / 342,000 Vivinex　ジェメトリック / 30600BZX0022900 / 397,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第　19号　　徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 / 徴収額 リジュセアミニ点眼液 / 4,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　88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 1084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　3　13,200 01:個室　61　11,000 03:３人室　261　0 04:４人室　12　1,100 04:４人室　156　0 05:５人室以上　44　0 01:個室　94　0 01:個室　4　8,800 02:２人室　8　0 全許可病床数　660床　費用徴収病床数　97床　割合 14.7% 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 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　89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 2337号　　徴収開始年月日：平成20年 6月 1日 入院料区分　　対象者数　徴収日数　徴収料金 14:（特定入院）A 7 対 1　　3,542 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 金属の種類　1 歯当たりの価格 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　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 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　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　

医療機関番号	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	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 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% 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 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　35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　524号　　徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 03:（一般入院）急性期一　2,785

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　91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 1083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　7,150 01:個室　14　9,900 01:個室　23　12,100 01:個室　31　0 02:２人室　4　0 04:４人室　368　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　458床　費用徴収病床数　49床　割合 10.7% 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　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 2347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 03:（一般入院）急性期一　2,783

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 9月 1日　　現在　医科]　　令和 8年10月 2日作成　　92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	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% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　83号　　徴収開始年月日：平成14年 5月 1日 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４５９８	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%