

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
|-----------|---------|----------------------------|-----|---|-------|----|-------|-----|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|----|--|-------|-------|----|--|-------|-------|---|--|-----|---------|-------|--|--------|-----|---|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|--|---------|----|-------|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|
| 01,1005,6 | 水戸赤十字病院 | 〒310-0011<br>水戸市三の丸3-12-48 | 442 | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 49号<br/>治験薬名称<br/>Z D 4 0 5 4<br/>Z D 4 0 5 4<br/>A M G 1 6 2<br/>S R 2 5 9 9 0 C<br/>Ropinirole PR X</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成20年 3月17日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">内・注・外</td> <td style="width: 20%;">区分</td> <td style="width: 20%;">対象患者数</td> <td style="width: 30%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br/>(機器使用) 第 2号<br/>医療機器の販売名<br/>S i g n a t u r e ガイド</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成24年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">徴収額</td> <td style="width: 20%;">医療機器管理室</td> <td style="width: 20%;">技師の人数</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>85,000</td> <td>1:有</td> <td>1</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1812号<br/>徴収開始年月日：平成31年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 35%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>16</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>244</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>76</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>442床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 17.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 51号<br/>徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">徴収額</td> <td style="width: 20%;">初診患者数</td> <td style="width: 50%;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 54号<br/>徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">徴収額</td> <td style="width: 20%;">再診患者数</td> <td style="width: 50%;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 |  | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 15 |  | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | 徴収額 | 医療機器管理室 | 技師の人数 |  | 85,000 | 1:有 | 1 |  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 22,000 | 01:個室 | 4 | 13,200 | 01:個室 | 28 | 11,000 | 01:個室 | 10 | 8,800 | 01:個室 | 8 | 6,600 | 01:個室 | 26 |  | 02: 2人室 | 8 | 3,850 | 02: 2人室 | 2 | 3,300 | 02: 2人室 | 18 |  | 04: 4人室 | 16 | 1,100 | 04: 4人室 | 244 |  | 05: 5人室以上 | 76 |  | 全許可病床数 | 442床 | 費用徴収病床数 78床 割合 17.6% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 |  |  | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 |  |  |
| 内・注・外     | 区分      | 対象患者数                      | 徴収額 |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 1:内服薬     | 3:第Ⅲ相   | 2                          |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 1:内服薬     | 3:第Ⅲ相   | 4                          |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 2:注射薬     | 3:第Ⅲ相   | 10                         |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 1:内服薬     | 3:第Ⅲ相   | 15                         |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 1:内服薬     | 3:第Ⅲ相   | 8                          |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 徴収額       | 医療機器管理室 | 技師の人数                      |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 85,000    | 1:有     | 1                          |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 区分        | 病床数     | 徴収金額                       |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 01:個室     | 2       | 22,000                     |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 01:個室     | 4       | 13,200                     |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 01:個室     | 28      | 11,000                     |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 01:個室     | 10      | 8,800                      |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 01:個室     | 8       | 6,600                      |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 01:個室     | 26      |                            |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 02: 2人室   | 8       | 3,850                      |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 02: 2人室   | 2       | 3,300                      |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 02: 2人室   | 18      |                            |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 04: 4人室   | 16      | 1,100                      |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 04: 4人室   | 244     |                            |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 05: 5人室以上 | 76      |                            |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 全許可病床数    | 442床    | 費用徴収病床数 78床 割合 17.6%       |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 徴収額       | 初診患者数   | 徴収患者数                      |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 7,700     |         |                            |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 徴収額       | 再診患者数   | 徴収患者数                      |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
| 3,300     |         |                            |     |   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |    |  |       |       |    |  |       |       |   |  |     |         |       |  |        |     |   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |
|--------|--------|---------|-----|---|
|        |        |         |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240519号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期一 2,723<br>徴収開始年月日: 平成20年 4月 1日 |
|        |        |         |     |   |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
|--------------------------|--|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|---|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 01,1020,5<br>(01,3201,5) | 社会福祉法人恩賜財団<br>済生会支部 茨城県済<br>生会 水戸済生会総合<br>病院 | 〒311-4198<br>水戸市双葉台 3 - 3 - 1 0 | 432 | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 68号<br/>治験薬名称<br/>ASP015K<br/>ASP015K<br/>OPC-41061<br/>KHK7580<br/>DS-5565</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1882号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">28</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">288</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">432床</td> <td>費用徴収病床数 82床 割合 19.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 41号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>7,700<br/>5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 41号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>3,300<br/>2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240532号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>01:(一般入院)急性期一 2,625</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 3,300 | 01:個室 | 28 | 5,500 | 01:個室 | 20 | 7,700 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 5 | 9,900 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 12 |  | 02:2人室 | 8 | 1,100 | 02:2人室 | 2 | 4,400 | 02:2人室 | 8 |  | 03:3人室 | 18 |  | 04:4人室 | 8 | 2,200 | 04:4人室 | 288 |  | 05:5人室以上 | 24 |  | 全許可病床数 | 432床 | 費用徴収病床数 82床 割合 19.0% |
| 区分                       | 病床数  | 徴収金額                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 8  | 3,300                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 28   | 5,500                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 20   | 7,700                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 2  | 8,800                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 5  | 9,900                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 1  | 11,000                          |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 12   |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室                   | 8  | 1,100                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室                   | 2  | 4,400                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室                   | 8  |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 03:3人室                   | 18   |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室                   | 8  | 2,200                           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室                   | 288  |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上                 | 24   |                                 |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数                   | 432床   | 費用徴収病床数 82床 割合 19.0%            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |
|-----------|-----------|--------------------------|-----|--|
|           |           |                          |     | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 842号      徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br>継続管理種類      価格<br>01:フッ化物局所      1,100<br>02:小窩裂溝填塞      1,200<br><br>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<br>(レンズ支給) 第 68号      徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日<br>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<br>テクニスシンフォニーVB      22900BZX0000500      125,000<br>テクニスマルチフォーカルワンピ      22300BZX0027700      125,000<br>テクニスシンフォニートーリック      22900BZX0036000      143,200<br>テクニスシナジーオプティブルー      30200BZX0005500      176,300<br>テクニスシナジートーリックVB      30200BZX0013900      196,300<br>クラレオン パンオプティクス      30200BZX0029400      197,300<br>クラレオン パンオプティクス      30300BZX0015300      246,800 |
| 01,1021,3 | 茨城県立こども病院 | 〒311-4145<br>水戸市双葉台3-3-1 | 115 | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 61号      徴収開始年月日：平成26年 1月 7日<br>治験薬名称      内・注・外      区分      対象患者数      徴収額<br>グアンファシン 塩酸塩 (S-87      1:内服薬      2:第Ⅱ相      4<br>グアンファシン 塩酸塩 (S-87      1:内服薬      2:第Ⅱ相      2<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 67号      徴収開始年月日：平成20年 2月 1日<br>診療の名称      徴収額<br>01:検査      1,320<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240515号      徴収開始年月日：平成19年 4月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>01: (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 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |          |    |  |        |     |                               |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|-----------------|-----------|-------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|---|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|-----|-------------------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 01,1024,7       | 住吉クリニック病院 | 〒310-0844<br>水戸市住吉町193-97     | 60    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1718号      徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数      7床      割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240564号      徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,480</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 1 |  | 02:2人室 | 5 | 1,650 | 02:2人室 | 1 |  | 03:3人室 | 3 |  | 04:4人室 | 16 |  | 05:5人室以上 | 32 |  | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数      7床      割合 11.7% | 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 |  |  | 1,480 |
| 区分              | 病床数       | 徴収金額                          |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |          |    |  |        |     |                               |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1         | 7,700                         |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |          |    |  |        |     |                               |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1         | 5,500                         |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |          |    |  |        |     |                               |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1         |                               |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |          |    |  |        |     |                               |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室          | 5         | 1,650                         |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |          |    |  |        |     |                               |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室          | 1         |                               |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |          |    |  |        |     |                               |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03:3人室          | 3         |                               |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |          |    |  |        |     |                               |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室          | 16        |                               |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |          |    |  |        |     |                               |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 05:5人室以上        | 32        |                               |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |          |    |  |        |     |                               |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 60床       | 費用徴収病床数      7床      割合 11.7% |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |          |    |  |        |     |                               |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 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 |           |                               | 1,480 |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |          |    |  |        |     |                               |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                 |           |                               |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |          |    |  |        |     |                               |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|--------------------------|-----------------|------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|--------|-------|---|--|--------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|--|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|---------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 01,1047,8<br>(01,3196,7) | 総合病院水戸協同病院      | 〒310-0015<br>水戸市宮町 3 - 2 - 7 | 372   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1646号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成25年 7月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">135</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">161</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">389床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 25床 割合 6.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 37号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 37号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240540号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: left;">対象者数</th> <th style="text-align: left;">徴収日数</th> <th style="text-align: left;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,625</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 87号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：令和 2年10月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">246,950</td> </tr> <tr> <td>J&amp;J テクニス シナジー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">230,450</td> </tr> <tr> <td>J&amp;J テクニス シナジートー</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">257,950</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">246,950</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">268,950</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 4,400 | 01:個室 | 5 | 13,200 | 01:個室 | 4 |  | 02:2人室 | 8 | 2,200 | 02:2人室 | 36 |  | 03:3人室 | 135 |  | 04:4人室 | 28 |  | 05:5人室以上 | 161 |  | 全許可病床数 | 389床 | 費用徴収病床数 25床 割合 6.4% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 |  |  | 5,500 |  |  | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 |  |  | 2,090 |  |  | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 06: (一般入院) 急性期一 |  |  | 2,625 | 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 Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 246,950 | J&J テクニス シナジー | 30200BZX0005500 | 230,450 | J&J テクニス シナジートー | 30200BZX0013900 | 257,950 | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 246,950 | アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 268,950 |
| 区分                       | 病床数             | 徴収金額                         |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                    | 12              | 4,400                        |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                    | 5               | 13,200                       |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                    | 4               |                              |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室                   | 8               | 2,200                        |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室                   | 36              |                              |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:3人室                   | 135             |                              |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室                   | 28              |                              |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 05:5人室以上                 | 161             |                              |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数                   | 389床            | 費用徴収病床数 25床 割合 6.4%          |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 徴収額                      | 初診患者数           | 徴収患者数                        |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 7,700                    |                 |                              |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 5,500                    |                 |                              |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 徴収額                      | 再診患者数           | 徴収患者数                        |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 3,300                    |                 |                              |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 2,090                    |                 |                              |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 入院料区分                    | 対象者数            | 徴収日数                         | 徴収料金  |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 06: (一般入院) 急性期一          |                 |                              | 2,625 |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 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 Clareon Vi          | 30500BZX0004100 | 246,950                      |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| J&J テクニス シナジー            | 30200BZX0005500 | 230,450                      |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| J&J テクニス シナジートー          | 30200BZX0013900 | 257,950                      |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコン Clareon Pa          | 30200BZX0029400 | 246,950                      |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコン Clareon Pa          | 30300BZX0015300 | 268,950                      |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|                          |                 |                              |       |  |    |     |      |       |    |       |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |    |  |        |     |  |        |    |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |               |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |   |       |        |    |  |        |    |  |          |     |                     |        |     |                    |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|-----------------|-------------------|----------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|----|--|----------|-----|---------------------|--------|-----|--------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 01,1059,3       | 医療法人社団青潤会<br>青柳病院 | 〒310-0817<br>水戸市柳町 2 - 1 0 - 1 1 | 57    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1799号<br/>徴収開始年月日：平成22年10月 7日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.3%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240575号<br/>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,628</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 4,400 | 03:3人室 | 3  |  | 04:4人室 | 20 |  | 05:5人室以上 | 32  |                     | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 5床 割合 8.3% | 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 |  |  | 1,628 |
| 区分              | 病床数               | 徴収金額                             |       |  |    |     |      |       |   |       |        |    |  |        |    |  |          |     |                     |        |     |                    |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 5                 | 4,400                            |       |  |    |     |      |       |   |       |        |    |  |        |    |  |          |     |                     |        |     |                    |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03:3人室          | 3                 |                                  |       |  |    |     |      |       |   |       |        |    |  |        |    |  |          |     |                     |        |     |                    |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室          | 20                |                                  |       |  |    |     |      |       |   |       |        |    |  |        |    |  |          |     |                     |        |     |                    |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 05:5人室以上        | 32                |                                  |       |  |    |     |      |       |   |       |        |    |  |        |    |  |          |     |                     |        |     |                    |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 60床               | 費用徴収病床数 5床 割合 8.3%               |       |  |    |     |      |       |   |       |        |    |  |        |    |  |          |     |                     |        |     |                    |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 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 |                   |                                  | 1,628 |  |    |     |      |       |   |       |        |    |  |        |    |  |          |     |                     |        |     |                    |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01,1093,2       | 山本整形外科            | 〒310-0851<br>水戸市千波町 4 7 8 - 3    | 19    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1732号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 02:2人室 | 12 |  | 03:3人室 | 3  |  | 全許可病床数   | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% |        |     |                    |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 区分              | 病床数               | 徴収金額                             |       |  |    |     |      |       |   |       |        |    |  |        |    |  |          |     |                     |        |     |                    |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 4                 | 6,600                            |       |  |    |     |      |       |   |       |        |    |  |        |    |  |          |     |                     |        |     |                    |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室          | 12                |                                  |       |  |    |     |      |       |   |       |        |    |  |        |    |  |          |     |                     |        |     |                    |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03:3人室          | 3                 |                                  |       |  |    |     |      |       |   |       |        |    |  |        |    |  |          |     |                     |        |     |                    |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 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 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------------|---------|--|-------|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|--------|-----|---------|-------|----|-------|-------|-------|--------|-------|----------|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|
| 01,1123,7<br>(01,3295,7) | 医療法人社団協栄会<br>大久保病院      | 〒310-0905<br>水戸市石川4-4040-32 | 194     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1590号<br/>徴収開始年月日：平成23年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">45</td><td style="text-align: right;">6,930</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">39</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">64</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">194床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">97床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240501号<br/>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,090</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 24号<br/>徴収開始年月日：平成18年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">160,000</td> <td style="text-align: right;">160,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 45 | 6,930  | 01:個室 | 39 | 7,700 | 01:個室  | 9   | 8,800   | 01:個室 | 2  | 9,900 | 01:個室 | 2     | 16,500 | 01:個室 | 7        |  | 02: 2人室 | 2       |         | 03: 3人室 | 24      |         | 04: 4人室 | 64 |  | 全許可病床数 | 194床 | 費用徴収病床数 | 97床 | 割合 | 50.0% | 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 |  |  | 2,090 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 04: チタン |  | 160,000 | 160,000 |
| 区分                       | 病床数                     | 徴収金額                        |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 45                      | 6,930                       |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 39                      | 7,700                       |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 9                       | 8,800                       |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 2                       | 9,900                       |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 2                       | 16,500                      |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 7                       |                             |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 02: 2人室                  | 2                       |                             |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 03: 3人室                  | 24                      |                             |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 04: 4人室                  | 64                      |                             |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 194床                    | 費用徴収病床数                     | 97床     | 割合   | 50.0% |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 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          |                         |                             | 2,090   |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 金属                       | その他金属                   | 上顎                          | 下顎      |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 04: チタン                  |                         | 160,000                     | 160,000 |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01,1176,5<br>(01,3270,0) | 医療法人明保会 江幡<br>産婦人科・内科病院 | 〒310-0024<br>水戸市備前町4-11     | 30      | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1813号<br/>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">30床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1263号<br/>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">270,000</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>04: チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">270,000</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 15 | 13,200 | 01:個室 | 15 |       | 全許可病床数 | 30床 | 費用徴収病床数 | 15床   | 割合 | 50.0% | 金属    | その他金属 | 上顎     | 下顎    | 03: コバルト |  | 270,000 | 270,000 | 04: チタン |         | 270,000 | 270,000 |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 区分                       | 病床数                     | 徴収金額                        |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 15                      | 13,200                      |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 15                      |                             |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 30床                     | 費用徴収病床数                     | 15床     | 割合   | 50.0% |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 金属                       | その他金属                   | 上顎                          | 下顎      |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 03: コバルト                 |                         | 270,000                     | 270,000 |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 04: チタン                  |                         | 270,000                     | 270,000 |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
|                          |                         |                             |         |  |       |     |      |       |    |        |       |    |       |        |     |         |       |    |       |       |       |        |       |          |  |         |         |         |         |         |         |         |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
|----------------|-----------------------|----------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|-----|---------|--------|-----|---------|--------|-----|----------|--------|------|----------|--|--|-----|--|--|----------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 01,1204,5      | 医療法人清真会 丹野病院          | 〒310-0841<br>水戸市酒門町字仲田4887 | 138   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1633号<br/>徴収開始年月日：平成23年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">118</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">138床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">16床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 11.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240573号<br/>徴収開始年月日：平成23年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,480</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 01:個室  | 7 | 4,400 | 01:個室  | 1 | 6,600 | 01:個室  | 4   |         | 04:4人室 | 6   | 1,100   | 04:4人室 | 118 |          | 全許可病床数 | 138床 | 費用徴収病床数  |  |  | 16床 |  |  | 割合 11.6% | 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 |  |  | 1,480 |
| 区分             | 病床数                   | 徴収金額                       |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 2                     | 2,200                      |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 7                     | 4,400                      |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 1                     | 6,600                      |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 4                     |                            |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室         | 6                     | 1,100                      |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室         | 118                   |                            |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 138床                  | 費用徴収病床数                    |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
|                |                       | 16床                        |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
|                |                       | 割合 11.6%                   |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 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 |                       |                            | 1,480 |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01,1241,7      | 青木医院                  | 〒310-0815<br>水戸市本町3-4-7    | 14    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1869号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">14床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">6床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 9,000 | 02:2人室 | 5 | 5,000 | 02:2人室 | 5 |       | 03:3人室 | 3   |         | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 |        |     | 6床       |        |      | 割合 42.9% |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分             | 病床数                   | 徴収金額                       |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 1                     | 9,000                      |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 5                     | 5,000                      |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 5                     |                            |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 03:3人室         | 3                     |                            |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 14床                   | 費用徴収病床数                    |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
|                |                       | 6床                         |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
|                |                       | 割合 42.9%                   |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01,1245,8      | 医療法人社団 正和会<br>小松崎産婦人科 | 〒310-0815<br>水戸市本町1-6-20   | 11    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1868号<br/>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">7,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">11床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">3床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 7,500 | 01:個室  | 6 |       | 02:2人室 | 2 |       | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 |        |     | 3床      |        |     | 割合 27.3% |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分             | 病床数                   | 徴収金額                       |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 3                     | 7,500                      |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 6                     |                            |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 2                     |                            |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 11床                   | 費用徴収病床数                    |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
|                |                       | 3床                         |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
|                |                       | 割合 27.3%                   |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01,1273,0      | 医療法人 坂本内科医院           | 〒310-0912<br>水戸市見川2-192-3  | 17    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1694号<br/>徴収開始年月日：平成25年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">17床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">7床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 41.2%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 01:個室  | 1 | 3,000 | 01:個室  | 2 | 2,000 | 02:2人室 | 2   | 500     | 02:2人室 | 2   |         | 04:4人室 | 8   |          | 全許可病床数 | 17床  | 費用徴収病床数  |  |  | 7床  |  |  | 割合 41.2% |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分             | 病床数                   | 徴収金額                       |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 2                     | 5,000                      |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 1                     | 3,000                      |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 2                     | 2,000                      |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 2                     | 500                        |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 2                     |                            |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室         | 8                     |                            |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 17床                   | 費用徴収病床数                    |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
|                |                       | 7床                         |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |
|                |                       | 割合 41.2%                   |       |   |    |     |      |       |   |       |        |   |       |        |   |       |        |     |         |        |     |         |        |     |          |        |      |          |  |  |     |  |  |          |       |      |      |      |                |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
|----------------|----------|---------------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|--------|--------|---|-------|--------|----|---------------------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|-------|-----|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 01,1274,8      | 鈴木眼科医院   | 〒310-0803<br>水戸市城南 2 - 4 - 1 1        | 4     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1741号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">4床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 25.0%</td> </tr> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 5,500  | 03:3人室 | 3 |       | 全許可病床数 | 4床 | 費用徴収病床数 1床 割合 25.0% |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分             | 病床数      | 徴収金額                                  |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 1        | 5,500                                 |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 03:3人室         | 3        |                                       |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 4床       | 費用徴収病床数 1床 割合 25.0%                   |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01,1277,1      | 大橋病院     | 〒310-0913<br>水戸市見川町 2 1 3 1 - 1 5 6 0 | 43    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1891号<br>徴収開始年月日：平成19年 3月28日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">43床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 46.5%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 74号<br>徴収開始年月日：平成17年11月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">410</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,330</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,330</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240558号<br>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,482</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 18 | 3,300  | 01:個室  | 2 | 3,300 | 03:3人室 | 3  |                     | 04:4人室 | 20 |       | 全許可病床数 | 43床 | 費用徴収病床数 20床 割合 46.5% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 410 | 01:検査 | 1,330 | 01:検査 | 1,330 | 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 |  |  | 1,482 |
| 区分             | 病床数      | 徴収金額                                  |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 18       | 3,300                                 |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 2        | 3,300                                 |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 03:3人室         | 3        |                                       |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室         | 20       |                                       |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 43床      | 費用徴収病床数 20床 割合 46.5%                  |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 診療の名称          | 徴収額      |                                       |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:検査          | 410      |                                       |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:検査          | 1,330    |                                       |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:検査          | 1,330    |                                       |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 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 |          |                                       | 1,482 |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01,1305,0      | 植野産婦人科医院 | 〒310-0063<br>水戸市五軒町 2 - 3 - 7         | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1867号<br>徴収開始年月日：平成25年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 11,000 | 01:個室  | 5 | 7,700 | 01:個室  | 10 |                     | 03:3人室 | 3  | 3,300 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%  |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分             | 病床数      | 徴収金額                                  |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 1        | 11,000                                |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 5        | 7,700                                 |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 10       |                                       |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 03:3人室         | 3        | 3,300                                 |       |   |    |     |      |       |    |        |        |   |       |        |    |                     |        |    |       |        |     |                      |       |     |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 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 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
|---------------|-----------------------|--------------------------|-------|---|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|--------|---|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 01,1332,4     | みなみ赤塚クリニック            | 〒311-4153<br>水戸市河和田町4940 |       | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 93号<br/>治験薬名称<br/>HOE901/AVE0010<br/>HOE901/AVE0010<br/>HOE901/AVE0010<br/>レパグリニド<br/>DS-5565</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 7月 4日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: left;">対象患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br/>(機器使用) 第 5号<br/>徴収開始年月日：平成29年 3月 1日<br/>医療機器の販売名<br/>Free Style リブレ ( 7,000<br/>Free Style リブレ ( 7,000</p>  | 内・注・外 | 区分  | 対象患者数 | 徴収額   | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10    |   | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 |       | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10    |       | 1:内服薬 |       | 6     |   | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 内・注・外         | 区分                    | 対象患者数                    | 徴収額   |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 2:注射薬         | 3:第Ⅲ相                 | 10                       |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 2:注射薬         | 3:第Ⅲ相                 | 10                       |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 2:注射薬         | 3:第Ⅲ相                 | 10                       |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 1:内服薬         |                       | 6                        |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 1:内服薬         | 3:第Ⅲ相                 | 2                        |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01,1339,9     | 国家公務員共済組合連<br>合会 水府病院 | 〒311-4141<br>水戸市赤塚一丁目一番地 | 127   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1849号<br/>徴収開始年月日：平成31年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: left;">病床数</th> <th style="text-align: left;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>127床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 27.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240587号<br/>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: left;">対象者数</th> <th style="text-align: left;">徴収日数</th> <th style="text-align: left;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数 | 徴収金額  | 01:個室 | 1     | 5,500 | 01:個室 | 9 | 6,050 | 01:個室 | 9  | 6,600 | 01:個室 | 2     | 7,700 | 01:個室 | 3     | 8,250 | 01:個室 | 9 | 8,800 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 02:2人室 | 4 |  | 04:4人室 | 88 |  | 全許可病床数 | 127床 | 費用徴収病床数 35床 割合 27.6% | 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 |
| 区分            | 病床数                   | 徴収金額                     |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室         | 1                     | 5,500                    |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室         | 9                     | 6,050                    |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室         | 9                     | 6,600                    |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室         | 2                     | 7,700                    |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室         | 3                     | 8,250                    |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室         | 9                     | 8,800                    |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室         | 2                     | 11,000                   |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室        | 4                     |                          |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室        | 88                    |                          |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 全許可病床数        | 127床                  | 費用徴収病床数 35床 割合 27.6%     |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 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 |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
|               |                       |                          |       |   |       |     |       |       |       |       |       |   |       |       |    |       |       |       |       |       |       |       |       |   |       |       |   |        |        |   |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
|------------------|-----------------|-------------------------------------|-----|--|-----|-----|------|-------|-----|--------|----------|-------|-------|--------|----|---------------------|--------|-------|--|--------|-----|----------------------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|
| 01,1353,0        | 医療法人 小沢眼科内科病院   | 〒310-0845<br>水戸市吉沢町 2 4 6 - 6       | 46  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1884号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">27,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">46床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 39.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 95号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22000BZX0097000</td> <td style="text-align: right;">214,690</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22600BZX0000700</td> <td style="text-align: right;">258,580</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22600BZX0017900</td> <td style="text-align: right;">214,690</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22700BZX0000600</td> <td style="text-align: right;">258,580</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0005000</td> <td style="text-align: right;">204,240</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニスシンフォニーター</td> <td>22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">256,490</td> </tr> <tr> <td>AMOテクニスマルチフォーカル</td> <td>22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">204,340</td> </tr> <tr> <td>HOYAエイエフ-1 アイシー</td> <td>22300BZX0042700</td> <td style="text-align: right;">204,240</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シナジーVB</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">313,500</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シナジーTV</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">365,750</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">334,400</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">386,650</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">334,400</td> </tr> <tr> <td>ビーバービジットックインターナシ</td> <td>30400BZX0019700</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分  | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1   | 27,500 | 01:個室    | 4     | 9,900 | 01:個室  | 13 | 7,700               | 04:4人室 | 28    |  | 全許可病床数 | 46床 | 費用徴収病床数 18床 割合 39.1% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | アルコンアクリソフIQレストア | 22000BZX0097000 | 214,690 | アルコンアクリソフIQレストア | 22600BZX0000700 | 258,580 | アルコンアクリソフIQレストア | 22600BZX0017900 | 214,690 | アルコンアクリソフIQレストア | 22700BZX0000600 | 258,580 | AMOテクニスシンフォニーVB | 22900BZX0005000 | 204,240 | AMOテクニスシンフォニーター | 22900BZX0036000 | 256,490 | AMOテクニスマルチフォーカル | 22300BZX0027700 | 204,340 | HOYAエイエフ-1 アイシー | 22300BZX0042700 | 204,240 | AMO テクニス シナジーVB | 30200BZX0005500 | 313,500 | AMO テクニス シナジーTV | 30200BZX0013900 | 365,750 | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 334,400 | アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 386,650 | アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 334,400 | ビーバービジットックインターナシ | 30400BZX0019700 | 300,000 |
| 区分               | 病床数             | 徴収金額                                |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 01:個室            | 1               | 27,500                              |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 01:個室            | 4               | 9,900                               |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 01:個室            | 13              | 7,700                               |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 04:4人室           | 28              |                                     |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 全許可病床数           | 46床             | 費用徴収病床数 18床 割合 39.1%                |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 多焦点眼内レンズの販売名     | 医薬品医療機器等法承認番号   | 徴収額                                 |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| アルコンアクリソフIQレストア  | 22000BZX0097000 | 214,690                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| アルコンアクリソフIQレストア  | 22600BZX0000700 | 258,580                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| アルコンアクリソフIQレストア  | 22600BZX0017900 | 214,690                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| アルコンアクリソフIQレストア  | 22700BZX0000600 | 258,580                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| AMOテクニスシンフォニーVB  | 22900BZX0005000 | 204,240                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| AMOテクニスシンフォニーター  | 22900BZX0036000 | 256,490                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| AMOテクニスマルチフォーカル  | 22300BZX0027700 | 204,340                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| HOYAエイエフ-1 アイシー  | 22300BZX0042700 | 204,240                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| AMO テクニス シナジーVB  | 30200BZX0005500 | 313,500                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| AMO テクニス シナジーTV  | 30200BZX0013900 | 365,750                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| アルコン Clareon Pa  | 30200BZX0029400 | 334,400                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| アルコン Clareon Pa  | 30300BZX0015300 | 386,650                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| アルコン Clareon Vi  | 30500BZX0004100 | 334,400                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| ビーバービジットックインターナシ | 30400BZX0019700 | 300,000                             |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 01,1393,6        | 大場内科クリニック       | 〒310-0841<br>水戸市酒門町 2 7 5 番 3       | 8   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1731号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">8床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分  | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2   | 11,000 | 05:5人室以上 | 6     |       | 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 2床 割合 25.0% |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 区分               | 病床数             | 徴収金額                                |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 01:個室            | 2               | 11,000                              |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 05:5人室以上         | 6               |                                     |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 全許可病床数           | 8床              | 費用徴収病床数 2床 割合 25.0%                 |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 01,1414,0        | ふたば内科クリニック      | 〒311-4145<br>水戸市双葉台 4 丁目 1 7 3 番地 5 |     | <p>予約に基づく診察<br/>(予約診察) 第 13号<br/>徴収開始年月日：平成21年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:神内</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>   | 診療科 | 予約料 | 予約料  | 予約料   | 予約料 | 予約料    | 01:内     | 3,000 |       |        |    |                     | 04:神内  | 3,000 |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 診療科              | 予約料             | 予約料                                 | 予約料 | 予約料  | 予約料 |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 01:内             | 3,000           |                                     |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
| 04:神内            | 3,000           |                                     |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |
|                  |                 |                                     |     |  |     |     |      |       |     |        |          |       |       |        |    |                     |        |       |  |        |     |                      |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                  |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
|-----------------|---------------------|------------------------------|-------|---|----------|-----|---------|-------|-----------------|-------|-------|----|--------|--------|---|--------|----------|----|--------|--------|-----|---------------------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-------|
| 01,1424,9       | 社会医療法人財団 古宿会 水戸中央病院 | 〒311-1135<br>水戸市六反田町1136番地1  | 178   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1610号<br/>徴収開始年月日：平成19年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">178床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 19.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240583号<br/>徴収開始年月日：平成22年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,380</td> </tr> <tr> <td>11:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分       | 病床数 | 徴収金額    | 01:個室 | 16              | 3,300 | 01:個室 | 12 | 11,000 | 01:個室  | 4 | 16,500 | 01:個室    | 2  | 22,000 | 02:2人室 | 8   |                     | 04:4人室 | 136 |  | 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 34床 割合 19.1% | 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 |  |  | 2,380 | 11:(一般入院)特別入院 |  |  | 1,000 |
| 区分              | 病床数                 | 徴収金額                         |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 01:個室           | 16                  | 3,300                        |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 01:個室           | 12                  | 11,000                       |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 01:個室           | 4                   | 16,500                       |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 01:個室           | 2                   | 22,000                       |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 02:2人室          | 8                   |                              |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 04:4人室          | 136                 |                              |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 全許可病床数          | 178床                | 費用徴収病床数 34床 割合 19.1%         |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 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   |                     |                              | 2,380 |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 11:(一般入院)特別入院   |                     |                              | 1,000 |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 01,1433,0       | いいたけ内科クリニック         | 〒310-0913<br>水戸市見川町2131-1976 |       | <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br/>(機器使用) 第 12号<br/>徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">医療機器の販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> <th style="text-align: right;">医療機器管理室</th> <th style="text-align: right;">技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ(セン</td> <td style="text-align: right;">7,500</td> <td style="text-align: right;">2:無</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> </tbody> </table>  | 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 | 7,500 | 2:無   | 0  |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 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 | 7,500               | 2:無                          | 0     |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 01,1436,3       | 長田医院                | 〒319-0312<br>水戸市大足町980番地     | 19    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1634号<br/>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分       | 病床数 | 徴収金額    | 01:個室 | 1               | 3,300 | 01:個室 | 4  | 2,200  | 03:3人室 | 3 |        | 05:5人室以上 | 11 |        | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 区分              | 病床数                 | 徴収金額                         |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 01:個室           | 1                   | 3,300                        |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 01:個室           | 4                   | 2,200                        |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 03:3人室          | 3                   |                              |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 05:5人室以上        | 11                  |                              |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 全許可病床数          | 19床                 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%          |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 01,1452,0       | 柵町診療所               | 〒310-0802<br>水戸市柵町1-5-20     |       | <p>予約に基づく診察<br/>(予約診察) 第 46号<br/>徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>  | 診療科      | 予約料 | 予約料     | 予約料   | 予約料             | 予約料   | 02:精  |    | 2,200  |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 診療科             | 予約料                 | 予約料                          | 予約料   | 予約料   | 予約料      |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
| 02:精            |                     | 2,200                        |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |
|                 |                     |                              |       |   |          |     |         |       |                 |       |       |    |        |        |   |        |          |    |        |        |     |                     |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |               |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
|--------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|--------|----------|-----|---------|----------|----|-------|------------|----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|------|------|------|--------------------|--|--|-------|
| 01,1458,7          | 医療法人社団 北水会<br>北水会記念病院          | 〒310-0035<br>水戸市東原 3 丁目 2 - 1   | 128   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1878号<br>徴収開始年月日：平成21年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">37</td><td style="text-align: right;">7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">13,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">15,400</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">64</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">128床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">55床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">43.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第240488号<br>徴収開始年月日：平成21年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">入院料区分</th> <th style="width: 10%;">対象者数</th> <th style="width: 10%;">徴収日数</th> <th style="width: 50%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 1 0 対 1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,157</td> </tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 6,050  | 01:個室 | 37 | 7,150 | 01:個室 | 8  | 8,250 | 01:個室 | 3  | 13,750 | 01:個室    | 1   | 15,400  | 03: 3 人室 | 9  |       | 04: 4 人室   | 64 |  | 全許可病床数 | 128床 | 費用徴収病床数 | 55床 | 割合 | 43.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40: (一般入院) 1 0 対 1 |  |  | 2,157 |
| 区分                 | 病床数                            | 徴収金額                            |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01:個室              | 6                              | 6,050                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01:個室              | 37                             | 7,150                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01:個室              | 8                              | 8,250                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01:個室              | 3                              | 13,750                          |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01:個室              | 1                              | 15,400                          |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 03: 3 人室           | 9                              |                                 |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 04: 4 人室           | 64                             |                                 |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 全許可病床数             | 128床                           | 費用徴収病床数                         | 55床   | 割合  | 43.0% |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 入院料区分              | 対象者数                           | 徴収日数                            | 徴収料金  |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 40: (一般入院) 1 0 対 1 |                                |                                 | 2,157 |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01,1466,0          | 医療法人社団 山縣産<br>婦人科              | 〒310-0851<br>水戸市千波町 3 7 1 番地の 4 | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1410号<br>徴収開始年月日：平成21年 9月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">6,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">9床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">47.4%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 7,000  | 01:個室 | 5  | 6,500 | 01:個室 | 2  | 4,000 | 01:個室 | 10 |        | 全許可病床数   | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床       | 割合 | 47.4% |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 区分                 | 病床数                            | 徴収金額                            |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01:個室              | 2                              | 7,000                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01:個室              | 5                              | 6,500                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01:個室              | 2                              | 4,000                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01:個室              | 10                             |                                 |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 全許可病床数             | 19床                            | 費用徴収病床数                         | 9床    | 割合  | 47.4% |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01,1471,0          | 医療法人 桜丘会 水<br>戸プレインハートセン<br>ター | 〒310-0004<br>水戸市青柳町 4 0 2 8     | 88    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1829号<br>徴収開始年月日：平成22年10月 8日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">52</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">88床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">14床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">15.9%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 2  | 8,800 | 01:個室 | 11 | 5,500 | 01:個室 | 4  |        | 03: 3 人室 | 3   |         | 04: 4 人室 | 52 |       | 05: 5 人室以上 | 15 |  | 全許可病床数 | 88床  | 費用徴収病床数 | 14床 | 割合 | 15.9% |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 区分                 | 病床数                            | 徴収金額                            |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01:個室              | 1                              | 13,200                          |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01:個室              | 2                              | 8,800                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01:個室              | 11                             | 5,500                           |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 01:個室              | 4                              |                                 |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 03: 3 人室           | 3                              |                                 |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 04: 4 人室           | 52                             |                                 |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 05: 5 人室以上         | 15                             |                                 |       |   |       |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |
| 全許可病床数             | 88床                            | 費用徴収病床数                         | 14床   | 割合  | 15.9% |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |        |          |     |         |          |    |       |            |    |  |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                    |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|-----------------|-------------------------|---------------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|-----|---------------------|--------|----|---------------------|--------|-----|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 01,1472,8       | 鈴木産婦人科医院                | 〒310-0818<br>水戸市東台1丁目10番19号           | 7     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 893号<br>徴収開始年月日：平成22年 2月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 3               | 2,500   | 01:個室           | 2               | 0       | 02:2人室 | 2   | 0                   | 全許可病床数 | 7床 | 費用徴収病床数 3床 割合 42.9% |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                                  |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 3                       | 2,500                                 |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2                       | 0                                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室          | 2                       | 0                                     |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 7床                      | 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%                   |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01,1493,4       | 医療法人誠潤会水戸病院             | 〒310-0055<br>水戸市袴塚3-2787-9            | 43    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1663号<br>徴収開始年月日：平成25年 9月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">43床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 34.9%</td> </tr> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 2               | 9,900   | 01:個室           | 9               | 7,700   | 01:個室  | 4   | 5,500               | 02:2人室 | 28 |                     | 全許可病床数 | 43床 | 費用徴収病床数 15床 割合 34.9% |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                                  |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2                       | 9,900                                 |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 9                       | 7,700                                 |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 4                       | 5,500                                 |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室          | 28                      |                                       |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 43床                     | 費用徴収病床数 15床 割合 34.9%                  |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01,1514,7       | 医療法人社団北水会<br>スイコウ南クリニック | 〒310-0035<br>水戸市東原3-2-12              | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1719号<br>徴収開始年月日：平成28年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 9               | 6,050   | 01:個室           | 10              |         | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                                  |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 9                       | 6,050                                 |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 10                      |                                       |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 19床                     | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%                   |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01,1533,7       | 水戸とりやま眼科                | 〒310-0015<br>水戸市宮町1丁目1番1号水戸エ<br>クセル6階 |       | 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<br>(レンズ支給) 第 93号<br>徴収開始年月日：令和 2年12月14日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">335,000</td> </tr> </table>   | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 300,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 335,000 |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 多焦点眼内レンズの販売名    | 医薬品医療機器等法承認番号           | 徴収額                                   |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400         | 300,000                               |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300         | 335,000                               |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01,1540,2       | 志村病院                    | 〒310-0063<br>水戸市五軒町1丁目5番11号           | 60    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1688号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 20.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240555号<br>徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>37: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,110</td> </tr> </table> | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 4               | 12,100  | 01:個室           | 4               | 11,000  | 02:2人室 | 4   | 6,600               | 04:4人室 | 48 |                     | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 37: (一般入院) 急性期一 |  |  | 2,110 |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                                  |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 4                       | 12,100                                |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 4                       | 11,000                                |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室          | 4                       | 6,600                                 |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室          | 48                      |                                       |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 60床                     | 費用徴収病床数 12床 割合 20.0%                  |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 入院料区分           | 対象者数                    | 徴収日数                                  | 徴収料金  |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 37: (一般入院) 急性期一 |                         |                                       | 2,110 |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |        |     |                     |        |    |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
|-----------------|------------------------|-----------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|
| 01,1543,6       | はねもと眼科                 | 〒310-0812<br>水戸市浜田1丁目4-6    |     | 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<br>(レンズ支給) 第 108号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>300,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | Clareon Vivity  | 30500BZX0004100 | 300,000 | テクニスシンフォニー VB   | 22900BZX0000500 | 200,000 | 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VB Simp | 30200BZX0005500 | 260,000 | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 280,000              | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 300,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 330,000 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 170,000 | テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 170,000 | ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 300,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名    | 医薬品医療機器等法承認番号          | 徴収額                         |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| Clareon Vivity  | 30500BZX0004100        | 300,000                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| テクニスシンフォニー VB   | 22900BZX0000500        | 200,000                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| 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VB Simp | 30200BZX0005500        | 260,000                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900        | 280,000                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400        | 300,000                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300        | 330,000                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700        | 170,000                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500        | 170,000                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| ファインビジョンHP      | 30400BZX0019700        | 300,000                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| 01,1550,1       | 石渡産婦人科病院               | 〒310-0041<br>水戸市上水戸一丁目4番21号 | 30  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1699号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 35%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 50.0%</td> </tr> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 9               | 6,600   | 01:個室           | 6               | 4,400   | 01:個室           | 7               |         | 02:2人室          | 8               |         | 全許可病床数          | 30床             | 費用徴収病床数 15床 割合 50.0% |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| 区分              | 病床数                    | 徴収金額                        |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| 01:個室           | 9                      | 6,600                       |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| 01:個室           | 6                      | 4,400                       |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| 01:個室           | 7                      |                             |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| 02:2人室          | 8                      |                             |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| 全許可病床数          | 30床                    | 費用徴収病床数 15床 割合 50.0%        |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| 01,1577,4       | 医療法人社団小沢眼科<br>会 五軒町診療所 | 〒310-0063<br>水戸市五軒町二丁目2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<br>(レンズ支給) 第 88号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 29日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>334,400</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>386,650</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>334,400</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シナジー S</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>313,500</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シナジートー</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>365,750</td> </tr> </table>   | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 334,400 | アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 386,650 | アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 334,400 | AMO テクニス シナジー S | 30200BZX0005500 | 313,500 | AMO テクニス シナジートー | 30200BZX0013900 | 365,750              |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| 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 Clareon Pa | 30200BZX0029400        | 334,400                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300        | 386,650                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100        | 334,400                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| AMO テクニス シナジー S | 30200BZX0005500        | 313,500                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |
| AMO テクニス シナジートー | 30200BZX0013900        | 365,750                     |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |            |                 |         |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------|-------|--|-------|-------|----|-------|-----|--------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|----|--|----------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|----------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|----------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|----------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|--------------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|------|-------|--|--|--|-----------------|-------|--|--|--|-----------------|-------|--|--|--|-------|-------|--|--|--|----------------|-------|--|--|--|--------------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|----------|-------|--|--|--|----------------|-------|-------|--|--|-----------------|-------|-------|--|--|-----------------|-------|--|--|--|------|-------|--|--|--|-----------------|-------|--|--|--|-----------------|-------|--|--|--|-------|-------|--|--|--|-------|-------|--|--|--|-------|-------|-------|--|--|-----------------|-------|--|--|--|-----------------|-------|-------|--|--|
| 02,1004,7<br>(02,3062,9) | 株式会社 日立製作所<br>日立総合病院 | 〒317-0077<br>日立市城南町 2 - 1 - 1 | 608   | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 89号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成16年 2月26日</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">治験薬名称</th> <th style="width: 10%;">内・注・外</th> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 10%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>AMG145</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Canakinumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>ONO-1162</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Daratumumab</td><td>1:内服薬</td><td>1:第Ⅰ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Daratumumab</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Daratumumab</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ポマリドミド、ボルテゾミブ、デ</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Ixazomib</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>KRP-AM1977Y</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>KRP-AM1977Y</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>NS-304</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>FCU-08</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>23</td><td></td></tr> <tr><td>MK-7625A</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ASP1517</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>チカグレロル</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>KPS-0373</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>OCV-501</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>レナリドミド、デキサメタゾン</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>GSK2834425</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>BI695502</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>Dupilumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>tralokinumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>リバーロキサバン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>GSK573719+GW642</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>GSK2834425</td><td>3:外用薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>β遮断薬</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>UFT/Leucovorin療</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ユーエフティ/ロイコボリン療法</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ニロチニブ</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>CBD+自家末梢血管細胞移植</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ハイリスク消化管間質腫瘍</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ダサチニブ</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>リバーロキサバン</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>TS-1隔日投与+Bevac</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>mFOLFOX6+ベバシズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>低用量クロルマジノン酢酸エステ</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>タミフル</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>Daclatasvir+Asu</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>アピキサバン併用下DAPT投与</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>オブジーボ</td><td>2:注射薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ダサニチブ</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>ダサニチブ</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>bortezomib+lowd</td><td>1:内服薬</td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>mFOLFOX6+ベバシズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | AMG145 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 |  | Canakinumab | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 |  | ONO-1162 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | Daratumumab | 1:内服薬 | 1:第Ⅰ相 | 2 |  | Daratumumab | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | Daratumumab | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | ポマリドミド、ボルテゾミブ、デ | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | Ixazomib | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | KRP-AM1977Y | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | KRP-AM1977Y | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | NS-304 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 6 |  | FCU-08 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 23 |  | MK-7625A | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | ASP1517 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 |  | チカグレロル | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 |  | KPS-0373 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | OCV-501 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 2 |  | レナリドミド、デキサメタゾン | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 |  | GSK2834425 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | BI695502 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | Dupilumab | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | tralokinumab | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | リバーロキサバン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | GSK573719+GW642 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | GSK2834425 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | β遮断薬 | 1:内服薬 |  |  |  | UFT/Leucovorin療 | 1:内服薬 |  |  |  | ユーエフティ/ロイコボリン療法 | 1:内服薬 |  |  |  | ニロチニブ | 1:内服薬 |  |  |  | CBD+自家末梢血管細胞移植 | 1:内服薬 |  |  |  | ハイリスク消化管間質腫瘍 |  |  |  |  | ダサチニブ | 1:内服薬 |  |  |  | リバーロキサバン | 1:内服薬 |  |  |  | TS-1隔日投与+Bevac | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 |  |  | mFOLFOX6+ベバシズマブ | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 |  |  | 低用量クロルマジノン酢酸エステ | 1:内服薬 |  |  |  | タミフル | 1:内服薬 |  |  |  | Daclatasvir+Asu | 1:内服薬 |  |  |  | アピキサバン併用下DAPT投与 | 1:内服薬 |  |  |  | オブジーボ | 2:注射薬 |  |  |  | ダサニチブ | 1:内服薬 |  |  |  | ダサニチブ | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 |  |  | bortezomib+lowd | 1:内服薬 |  |  |  | mFOLFOX6+ベバシズマブ | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 |  |  |
| 治験薬名称                    | 内・注・外                | 区分                            | 対象患者数 | 徴収額  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| AMG145                   | 2:注射薬                | 2:第Ⅱ相                         | 3     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| Canakinumab              | 2:注射薬                | 3:第Ⅲ相                         | 10    |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| ONO-1162                 | 1:内服薬                | 3:第Ⅲ相                         | 2     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| Daratumumab              | 1:内服薬                | 1:第Ⅰ相                         | 2     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| Daratumumab              | 1:内服薬                | 3:第Ⅲ相                         | 2     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| Daratumumab              | 1:内服薬                | 3:第Ⅲ相                         | 3     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| ポマリドミド、ボルテゾミブ、デ          | 1:内服薬                | 3:第Ⅲ相                         | 4     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| Ixazomib                 | 1:内服薬                | 3:第Ⅲ相                         | 3     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| KRP-AM1977Y              | 2:注射薬                | 3:第Ⅲ相                         | 2     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| KRP-AM1977Y              | 2:注射薬                | 3:第Ⅲ相                         | 4     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| NS-304                   | 1:内服薬                | 2:第Ⅱ相                         | 6     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| FCU-08                   | 2:注射薬                | 3:第Ⅲ相                         | 23    |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| MK-7625A                 | 2:注射薬                | 3:第Ⅲ相                         | 3     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| ASP1517                  | 1:内服薬                | 3:第Ⅲ相                         | 5     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| チカグレロル                   | 1:内服薬                | 3:第Ⅲ相                         | 10    |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| KPS-0373                 | 1:内服薬                | 3:第Ⅲ相                         | 2     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| OCV-501                  | 2:注射薬                | 2:第Ⅱ相                         | 2     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| レナリドミド、デキサメタゾン           | 1:内服薬                | 2:第Ⅱ相                         | 4     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| GSK2834425               | 3:外用薬                | 3:第Ⅲ相                         | 3     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| BI695502                 | 2:注射薬                | 3:第Ⅲ相                         | 4     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| Dupilumab                | 2:注射薬                | 3:第Ⅲ相                         | 2     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| tralokinumab             | 2:注射薬                | 3:第Ⅲ相                         | 2     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| リバーロキサバン                 | 1:内服薬                | 3:第Ⅲ相                         | 2     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| GSK573719+GW642          | 3:外用薬                | 3:第Ⅲ相                         | 3     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| GSK2834425               | 3:外用薬                | 3:第Ⅲ相                         | 3     |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| β遮断薬                     | 1:内服薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| UFT/Leucovorin療          | 1:内服薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| ユーエフティ/ロイコボリン療法          | 1:内服薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| ニロチニブ                    | 1:内服薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| CBD+自家末梢血管細胞移植           | 1:内服薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| ハイリスク消化管間質腫瘍             |                      |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| ダサチニブ                    | 1:内服薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| リバーロキサバン                 | 1:内服薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| TS-1隔日投与+Bevac           | 1:内服薬                | 2:第Ⅱ相                         |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| mFOLFOX6+ベバシズマブ          | 2:注射薬                | 2:第Ⅱ相                         |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| 低用量クロルマジノン酢酸エステ          | 1:内服薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| タミフル                     | 1:内服薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| Daclatasvir+Asu          | 1:内服薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| アピキサバン併用下DAPT投与          | 1:内服薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| オブジーボ                    | 2:注射薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| ダサニチブ                    | 1:内服薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| ダサニチブ                    | 1:内服薬                | 2:第Ⅱ相                         |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| bortezomib+lowd          | 1:内服薬                |                               |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |
| mFOLFOX6+ベバシズマブ          | 2:注射薬                | 3:第Ⅲ相                         |       |  |       |       |    |       |     |        |       |       |   |  |             |       |       |    |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |             |       |       |   |  |             |       |       |   |  |        |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                |       |       |   |  |            |       |       |   |  |          |       |       |   |  |           |       |       |   |  |              |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |                |       |  |  |  |              |  |  |  |  |       |       |  |  |  |          |       |  |  |  |                |       |       |  |  |                 |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |      |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |  |  |  |       |       |       |  |  |                 |       |  |  |  |                 |       |       |  |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |
|--------|--------|---------|-----|--|
|        |        |         |     | - 2:注射薬<br>-<br>多剤併用療法 1:内服薬 2:第Ⅱ相<br>アザシチジン投与 2:注射薬 3:第Ⅲ相<br>タグリッソ 1:内服薬<br>VRD療法+自家末梢血管細胞移 1:内服薬 2:第Ⅱ相   |
|        |        |         |     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1837号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 2 19,800<br>01:個室 2 14,300<br>01:個室 55 8,800<br>01:個室 2 7,700<br>01:個室 2 6,600<br>01:個室 7 4,000<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 77<br>02: 2 人室 2 6,600<br>02: 2 人室 6 5,500<br>02: 2 人室 6<br>04: 4 人室 412<br>05: 5 人室以上 34<br>全許可病床数 611床 費用徴収病床数 82床 割合 13.4% |
|        |        |         |     | 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<br>(大病院初診) 第 47号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 47号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090  |
|        |        |         |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240446号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>38: (一般入院) 7対1入 4 2,390  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
|-----------|----------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|----------|-----|--|----------|------|--------------------|--------|------|--------------------|
|           |                |                              |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1351号<br>金属<br>03:コバルト<br>04:チタン<br><span style="float: right;">                         徴収開始年月日：平成24年 8月30日<br/>                         その他金属<br/>                         上顎 165,000<br/>                         下顎 165,000<br/>                         220,000 220,000                     </span>   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 02,1006,2 | 大原神経科病院        | 〒319-1221<br>日立市大みか町 1-13-18 | 246 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1692号<br>徴収開始年月日：平成23年 2月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>246床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.4%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 9 |       | 02:2人室 | 6  |  | 03:3人室 | 18 |  | 04:4人室 | 56 |  | 05:5人室以上 | 156 |  | 全許可病床数   | 246床 | 費用徴収病床数 1床 割合 0.4% |        |      |                    |
| 区分        | 病床数            | 徴収金額                         |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 01:個室     | 1              | 5,500                        |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 01:個室     | 9              |                              |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 02:2人室    | 6              |                              |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 03:3人室    | 18             |                              |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 04:4人室    | 56             |                              |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 05:5人室以上  | 156            |                              |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 全許可病床数    | 246床           | 費用徴収病床数 1床 割合 0.4%           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 02,1008,8 | 医療法人 光風会 回春荘病院 | 〒319-1221<br>日立市大みか町 6-17-1  | 295 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1679号<br>徴収開始年月日：平成21年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,080</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>350床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 2.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,080 | 01:個室 | 4 | 2,640 | 01:個室  | 30 |  | 02:2人室 | 10 |  | 03:3人室 | 27 |  | 04:4人室   | 144 |  | 05:5人室以上 | 132  |                    | 全許可病床数 | 350床 | 費用徴収病床数 7床 割合 2.0% |
| 区分        | 病床数            | 徴収金額                         |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 01:個室     | 3              | 3,080                        |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 01:個室     | 4              | 2,640                        |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 01:個室     | 30             |                              |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 02:2人室    | 10             |                              |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 03:3人室    | 27             |                              |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 04:4人室    | 144            |                              |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 05:5人室以上  | 132            |                              |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
| 全許可病床数    | 350床           | 費用徴収病床数 7床 割合 2.0%           |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |
|           |                |                              |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |     |  |          |      |                    |        |      |                    |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

20頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称                 | 医療機関所在地                            | 病床数   | 報告内容  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
|--------------------------|------------------------|------------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|-------------------------------|--------|------|------------------------------|-------|---------------|------|------|----------------|-------------|---|-------|---|---------------|---|--|---|--------------|---|--|---|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 02,1013,8<br>(02,3144,5) | 社会医療法人愛宣会<br>ひたち医療センター | 〒316-8533<br>日立市鮎川町 2 - 8 - 1 6    | 273   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1622号<br/>徴収開始年月日：平成25年 8月17日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">235</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">273床</td> <td>費用徴収病床数      26床      割合 9.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 14号<br/>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>48:(一般入院) I群2</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>21:(療養入院) 1</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>81:老(療養入院) 老1</td><td style="text-align: right;">5</td><td></td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>67:(老人入院) 老2</td><td style="text-align: right;">5</td><td></td><td style="text-align: right;">0</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理) 第 841号<br/>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 18,700 | 01:個室 | 9 | 9,900 | 01:個室 | 12 | 7,700 | 01:個室 | 2  | 2,200 | 03:3人室 | 12 |  | 04:4人室 | 235 |  | 全許可病床数 | 273床 | 費用徴収病床数      26床      割合 9.5% | 入院料区分  | 対象者数 | 徴収日数                         | 徴収料金  | 48:(一般入院) I群2 | 8    |      | 0              | 21:(療養入院) 1 | 4 |       | 0 | 81:老(療養入院) 老1 | 5 |  | 0 | 67:(老人入院) 老2 | 5 |  | 0 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,100 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,100 |
| 区分                       | 病床数                    | 徴収金額                               |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 3                      | 18,700                             |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 9                      | 9,900                              |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 12                     | 7,700                              |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 2                      | 2,200                              |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 03:3人室                   | 12                     |                                    |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 04:4人室                   | 235                    |                                    |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 全許可病床数                   | 273床                   | 費用徴収病床数      26床      割合 9.5%      |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 入院料区分                    | 対象者数                   | 徴収日数                               | 徴収料金  |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 48:(一般入院) I群2            | 8                      |                                    | 0     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 21:(療養入院) 1              | 4                      |                                    | 0     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 81:老(療養入院) 老1            | 5                      |                                    | 0     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 67:(老人入院) 老2             | 5                      |                                    | 0     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 継続管理種類                   | 価格                     |                                    |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 01:フッ化物局所                | 1,100                  |                                    |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 02:小窩裂溝填塞                | 1,100                  |                                    |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 02,1015,3                | 医療法人 仁愛会 日立<br>立おおみか病院 | 〒319-1221<br>日立市大みか町 2 - 2 2 - 3 0 | 90    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1761号<br/>徴収開始年月日：平成22年10月18日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">30</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">90床</td> <td>費用徴収病床数      6床      割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240492号<br/>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>42:(一般入院) 15対1</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">1,440</td></tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500  | 01:個室 | 2 | 3,850 | 01:個室 | 2  | 2,200 | 01:個室 | 24 |       | 02:2人室 | 10 |  | 03:3人室 | 20  |  | 04:4人室 | 30   |                               | 全許可病床数 | 90床  | 費用徴収病床数      6床      割合 6.7% | 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 |             |   | 1,440 |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 区分                       | 病床数                    | 徴収金額                               |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 2                      | 5,500                              |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 2                      | 3,850                              |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 2                      | 2,200                              |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 24                     |                                    |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 02:2人室                   | 10                     |                                    |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 03:3人室                   | 20                     |                                    |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 04:4人室                   | 30                     |                                    |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 全許可病床数                   | 90床                    | 費用徴収病床数      6床      割合 6.7%       |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
| 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           |                        |                                    | 1,440 |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |
|                          |                        |                                    |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |    |  |        |     |  |        |      |                               |        |      |                              |       |               |      |      |                |             |   |       |   |               |   |  |   |              |   |  |   |        |    |           |       |           |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |
|------------|--------------------------|----------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|--|----------|---|--|--------|-----|---------|-----|----|-------|-------|------|------|------|------------|------|--|-------|
| 02,1016,1  | 医療法人 群羊会 医療法人 群羊会 久慈茅根病院 | 〒319-1222<br>日立市久慈町4-16-10 | 71    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1480号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">59床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">20床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">33.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240497号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院)</td> <td style="text-align: right;">15対1</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,440</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 3,000 | 01:個室 | 4 | 5,000 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 01:個室 | 1 | 15,000 | 01:個室 | 1 |  | 02:2人室 | 4 | 2,500 | 02:2人室 | 2 | 5,000 | 04:4人室 | 32 |  | 05:5人室以上 | 6 |  | 全許可病床数 | 59床 | 費用徴収病床数 | 20床 | 割合 | 33.9% | 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 |  | 1,440 |
| 区分         | 病床数                      | 徴収金額                       |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |
| 01:個室      | 8                        | 3,000                      |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |
| 01:個室      | 4                        | 5,000                      |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |
| 01:個室      | 1                        | 10,000                     |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |
| 01:個室      | 1                        | 15,000                     |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |
| 01:個室      | 1                        |                            |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |
| 02:2人室     | 4                        | 2,500                      |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |
| 02:2人室     | 2                        | 5,000                      |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |
| 04:4人室     | 32                       |                            |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |
| 05:5人室以上   | 6                        |                            |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |
| 全許可病床数     | 59床                      | 費用徴収病床数                    | 20床   | 割合  | 33.9% |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |
| 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                     |                            | 1,440 |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |
|            |                          |                            |       |   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |   |  |        |   |       |        |   |       |        |    |  |          |   |  |        |     |         |     |    |       |       |      |      |      |            |      |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
|--------------------------|---------------------|---------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|------------------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-----|
| 02,1037,7<br>(02,3068,6) | 医療法人 愛正会 田<br>尻ヶ丘病院 | 〒319-1416<br>日立市田尻町 3 - 2 4 - 1 | 270     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1470号      徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">21</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">170床</td> <td>費用徴収病床数      6床      割合 3.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 33号      徴収開始年月日：平成17年11月 2日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,300</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240578号      徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,628</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 25号      徴収開始年月日：平成19年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">450,000</td> <td style="text-align: right;">450,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">400,000</td> <td style="text-align: right;">400,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">180,000</td> <td style="text-align: right;">180,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">180,000</td> <td style="text-align: right;">180,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理) 第 695号      徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,300</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">410</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 4,500 | 01:個室 | 21 |  | 02:2人室 | 12 |  | 03:3人室 | 15 |  | 04:4人室 | 116 |  | 全許可病床数 | 170床 | 費用徴収病床数      6床      割合 3.5% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,300 | 01:検査 | 1,300 | 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 |  |  | 1,628 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 |  | 450,000 | 450,000 | 02:金 |  | 400,000 | 400,000 | 03:コバルト |  | 180,000 | 180,000 | 04:チタン |  | 180,000 | 180,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,300 | 02:小窩裂溝填塞 | 410 |
| 区分                       | 病床数                 | 徴収金額                            |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 01:個室                    | 6                   | 4,500                           |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 01:個室                    | 21                  |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 02:2人室                   | 12                  |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 03:3人室                   | 15                  |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 04:4人室                   | 116                 |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 全許可病床数                   | 170床                | 費用徴収病床数      6床      割合 3.5%    |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 診療の名称                    | 徴収額                 |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 01:検査                    | 1,300               |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 01:検査                    | 1,300               |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 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          |                     |                                 | 1,628   |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 金属                       | その他金属               | 上顎                              | 下顎      |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 01:白金                    |                     | 450,000                         | 450,000 |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 02:金                     |                     | 400,000                         | 400,000 |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 03:コバルト                  |                     | 180,000                         | 180,000 |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 04:チタン                   |                     | 180,000                         | 180,000 |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 継続管理種類                   | 価格                  |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 01:フッ化物局所                | 1,300               |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
| 02:小窩裂溝填塞                | 410                 |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |
|                          |                     |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                              |       |     |       |       |       |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
|----------------|------------------|----------------------------------|------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|-----|--------|---|--|--------|-----|-----|--------|------|--------------------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-----|
| 02,1080,7      | 医療法人 圭愛会 日立梅ヶ丘病院 | 〒316-0012<br>日立市大久保町 2 4 0 9 - 3 | 313  | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 38号<br/>治験薬名称 SUNY7017<br/>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br/>1:内服薬 2:第Ⅱ相 2</p> <p>徴収開始年月日：平成17年 8月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1894号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">27</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">40</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">232</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">313床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 2.6%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 1,100 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室  | 1  | 5,500 | 01:個室  | 27  |                     | 02:2人室 | 40 |     | 03:3人室 | 6 |  | 04:4人室 | 232 |     | 全許可病床数 | 313床 | 費用徴収病床数 8床 割合 2.6% |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 区分             | 病床数              | 徴収金額                             |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 01:個室          | 6                | 1,100                            |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 01:個室          | 1                | 4,400                            |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 01:個室          | 1                | 5,500                            |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 01:個室          | 27               |                                  |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 02:2人室         | 40               |                                  |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 03:3人室         | 6                |                                  |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 04:4人室         | 232              |                                  |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 全許可病床数         | 313床             | 費用徴収病床数 8床 割合 2.6%               |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 02,1110,2      | 医療法人 瀬尾医院        | 〒316-0004<br>日立市東多賀町 2 - 1 5 - 8 | 10   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1776号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 8月 26日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 2,000 | 01:個室 | 3 |       | 02:2人室 | 2  |       | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 区分             | 病床数              | 徴収金額                             |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 01:個室          | 5                | 2,000                            |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 01:個室          | 3                |                                  |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 02:2人室         | 2                |                                  |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 全許可病床数         | 10床              | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%              |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 02,1142,5      | 永井ひたちの森病院        | 〒319-1413<br>日立市小木津町 9 6 6       | 228  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1888号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">770</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">550</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">56</td><td style="text-align: right;">550</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">144</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">228床</td> <td>費用徴収病床数 80床 割合 35.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240588号<br/>徴収開始年月日：平成22年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 15%;">徴収日数</th> <th style="width: 10%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11:(一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">910</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室  | 15 | 5,500 | 01:個室  | 2   |                     | 02:2人室 | 4  | 770 | 02:2人室 | 2 |  | 03:3人室 | 3   | 550 | 04:4人室 | 56   | 550                | 04:4人室 | 144 |  | 全許可病床数 | 228床 | 費用徴収病床数 80床 割合 35.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 11:(一般入院) 特別入院 |  |  | 910 |
| 区分             | 病床数              | 徴収金額                             |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 01:個室          | 1                | 8,800                            |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 01:個室          | 1                | 7,700                            |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 01:個室          | 15               | 5,500                            |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 01:個室          | 2                |                                  |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 02:2人室         | 4                | 770                              |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 02:2人室         | 2                |                                  |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 03:3人室         | 3                | 550                              |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 04:4人室         | 56               | 550                              |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 04:4人室         | 144              |                                  |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 全許可病床数         | 228床             | 費用徴収病床数 80床 割合 35.1%             |      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 入院料区分          | 対象者数             | 徴収日数                             | 徴収料金 |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |
| 11:(一般入院) 特別入院 |                  |                                  | 910  |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |     |                     |        |    |     |        |   |  |        |     |     |        |      |                    |        |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
|-----------|--------------------|------------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|--------|---------|---|-------|-----------|----|---|---------|-----|---------------------|---------|----|--|-----------|---|--|--------|-----|----------------------|
| 02,1168,0 | 十王ひがし野クリニック        | 〒319-1301<br>日立市十王町伊師 3 4 5 6 - 7  | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 769号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,000  | 02: 2人室 | 4  | 3,000  | 02: 2人室 | 2 | 0     | 04: 4人室   | 12 | 0 | 全許可病床数  | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 区分        | 病床数                | 徴収金額                               |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 1                  | 4,000                              |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 02: 2人室   | 4                  | 3,000                              |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 02: 2人室   | 2                  | 0                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 04: 4人室   | 12                 | 0                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 全許可病床数    | 19床                | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 02,1195,3 | 医療法人 聖麗会 聖麗メモリアル病院 | 〒319-1235<br>日立市茂宮町 8 4 1          | 72  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1643号<br>徴収開始年月日：平成20年 9月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">72床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 23.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 13,200 | 01:個室   | 12 | 6,600  | 01:個室   | 3 | 3,300 | 01:個室     | 2  |   | 02: 2人室 | 2   |                     | 04: 4人室 | 44 |  | 05: 5人室以上 | 7 |  | 全許可病床数 | 72床 | 費用徴収病床数 17床 割合 23.6% |
| 区分        | 病床数                | 徴収金額                               |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 2                  | 13,200                             |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 12                 | 6,600                              |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 3                  | 3,300                              |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 2                  |                                    |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 02: 2人室   | 2                  |                                    |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 04: 4人室   | 44                 |                                    |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 05: 5人室以上 | 7                  |                                    |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 全許可病床数    | 72床                | 費用徴収病床数 17床 割合 23.6%               |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 02,1201,9 | 医療法人この実会 嶋崎病院      | 〒317-0076<br>日立市会瀬町 3 丁目 2 3 番 1 号 | 47  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1779号<br>徴収開始年月日：平成22年 2月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">47床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 12.8%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 8,800  | 01:個室   | 1  | 22,000 | 03: 3人室 | 9 |       | 04: 4人室   | 32 |   | 全許可病床数  | 47床 | 費用徴収病床数 6床 割合 12.8% |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 区分        | 病床数                | 徴収金額                               |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 5                  | 8,800                              |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 1                  | 22,000                             |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 03: 3人室   | 9                  |                                    |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 04: 4人室   | 32                 |                                    |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 全許可病床数    | 47床                | 費用徴収病床数 6床 割合 12.8%                |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 02,1202,7 | 川島クリニック            | 〒316-0002<br>日立市桜川町 1 丁目 1 - 1     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1662号<br>徴収開始年月日：平成22年 3月15日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 04: 4人室 | 8  | 2,200  | 04: 4人室 | 4 |       | 05: 5人室以上 | 6  |   | 全許可病床数  | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 区分        | 病床数                | 徴収金額                               |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 1                  | 10,000                             |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 04: 4人室   | 8                  | 2,200                              |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 04: 4人室   | 4                  |                                    |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 05: 5人室以上 | 6                  |                                    |     |   |    |     |      |       |   |        |         |    |        |         |   |       |           |    |   |         |     |                     |         |    |  |           |   |  |        |     |                      |
| 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 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
|------------------|------------------|--------------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------|-----------------|-----------------|---------|-----------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|
| 02,1205,0        | 山手クリニック          | 〒316-0013<br>日立市千石町 2 丁目 1 3 の 3     | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1258号<br>徴収開始年月日：平成23年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">540</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">8床</td> <td style="text-align: right;">割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 2               | 3,240      | 01:個室           | 2               | 2,160   | 02:2人室          | 4               | 540     | 02:2人室          | 2               |         | 04:4人室          | 4               |         | 05:5人室以上    | 5               |         | 全許可病床数           | 19床             |         | 費用徴収病床数         | 8床              | 割合 42.1% |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| 区分               | 病床数              | 徴収金額                                 |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| 01:個室            | 2                | 3,240                                |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| 01:個室            | 2                | 2,160                                |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| 02:2人室           | 4                | 540                                  |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| 02:2人室           | 2                |                                      |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| 04:4人室           | 4                |                                      |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| 05:5人室以上         | 5                |                                      |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| 全許可病床数           | 19床              |                                      |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| 費用徴収病床数          | 8床               | 割合 42.1%                             |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| 02,1217,5        | おあしす内科リウマチ科クリニック | 〒316-0015<br>日立市金沢町 3 - 1 7 - 1 5    |       | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 76号<br>徴収開始年月日：平成28年 8月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>BMS-188667</td> <td>2:注射薬</td> <td></td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LY3009104</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LY3009104</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AMG162</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MRA-SC</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LY3009104</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ASP015K</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ASP015K</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ASP015K</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称        | 内・注・外         | 区分   | 対象患者数           | 徴収額             | BMS-188667 | 2:注射薬           |                 | 6       |                 | LY3009104       | 1:内服薬   | 3:第Ⅲ相           | 6               |         | LY3009104       | 1:内服薬           | 3:第Ⅲ相   | 4           |                 | AMG162  | 2:注射薬            | 3:第Ⅲ相           | 6       |                 | MRA-SC          | 2:注射薬    | 3:第Ⅲ相           | 2               |         | LY3009104 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | ASP015K | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | ASP015K | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | ASP015K | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  |
| 治験薬名称            | 内・注・外            | 区分                                   | 対象患者数 | 徴収額   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| BMS-188667       | 2:注射薬            |                                      | 6     |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| LY3009104        | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                                | 6     |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| LY3009104        | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                                | 4     |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| AMG162           | 2:注射薬            | 3:第Ⅲ相                                | 6     |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| MRA-SC           | 2:注射薬            | 3:第Ⅲ相                                | 2     |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| LY3009104        | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                                | 6     |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| ASP015K          | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                                | 3     |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| ASP015K          | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                                | 3     |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| ASP015K          | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                                | 1     |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| 02,1225,8        | くにかた眼科           | 〒316-0015<br>日立市金沢町 3 丁目 1 9 番 1 3 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<br>(レンズ支給) 第 72号<br>徴収開始年月日：令和 3年 9月 14日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">246,400</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">273,900</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">246,400</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">273,900</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">163,900</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">169,400</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリッ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">202,400</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">246,400</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">273,900</td> </tr> </tbody> </table>   | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | アクリソフIQ PanOpti | 23100BZX0004200 | 246,400    | アクリソフIQ PanOpti | 23100BZX0004300 | 273,900 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 246,400 | テクニス シナジーTVB Si | 30200BZX0013900 | 273,900 | テクニス マルチフォーカル ワ | 22300BZX0027700 | 163,900 | テクニス シンフォニー | 22900BZX0000500 | 169,400 | テクニス シンフォニー トーリッ | 22900BZX0036000 | 202,400 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 246,400  | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 273,900 |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| 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                                  |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| アクリソフIQ PanOpti  | 23100BZX0004200  | 246,400                              |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| アクリソフIQ PanOpti  | 23100BZX0004300  | 273,900                              |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| テクニス シナジー VB Si  | 30200BZX0005500  | 246,400                              |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| テクニス シナジーTVB Si  | 30200BZX0013900  | 273,900                              |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| テクニス マルチフォーカル ワ  | 22300BZX0027700  | 163,900                              |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| テクニス シンフォニー      | 22900BZX0000500  | 169,400                              |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| テクニス シンフォニー トーリッ | 22900BZX0036000  | 202,400                              |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| Clareon PanOpti  | 30200BZX0029400  | 246,400                              |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
| Clareon PanOpti  | 30300BZX0015300  | 273,900                              |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |
|                  |                  |                                      |       |   |              |               |      |                 |                 |            |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |          |                 |                 |         |           |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|-----------------|-----------------|----------------------------------|-------|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 02,1226,6       | ひたちの眼科          | 〒316-0013<br>日立市千石町 2-6-6        |       | 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<br>(レンズ支給) 第 39号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 19日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>120,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー</td> <td>22900BZX0000600</td> <td>140,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>170,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQレストア+2.5</td> <td>22600BZX0017900</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQレストア+2.5</td> <td>22700BZX0000600</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQPanOptix</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>240,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQPanOptix</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>260,000</td> </tr> </table>   | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 120,000 | テクニスシンフォニー | 22900BZX0000600 | 140,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 170,000 | アクリソフIQレストア+2.5 | 22600BZX0017900 | 210,000 | アクリソフIQレストア+2.5 | 22700BZX0000600 | 230,000 | アクリソフIQPanOptix | 23100BZX0004200 | 240,000 | アクリソフIQPanOptix | 23100BZX0004300 | 270,000              | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 230,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 260,000              |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 多焦点眼内レンズの販売名    | 医薬品医療機器等法承認番号   | 徴収額                              |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 120,000                          |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| テクニスシンフォニー      | 22900BZX0000600 | 140,000                          |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 170,000                          |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| アクリソフIQレストア+2.5 | 22600BZX0017900 | 210,000                          |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| アクリソフIQレストア+2.5 | 22700BZX0000600 | 230,000                          |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| アクリソフIQPanOptix | 23100BZX0004200 | 240,000                          |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| アクリソフIQPanOptix | 23100BZX0004300 | 270,000                          |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 230,000                          |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 260,000                          |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02,1236,5       | 日立港病院           | 〒319-1223<br>日立市みなと町 1 1 番 1 0 号 | 45    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1767号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 22.2%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 1               | 10,000  | 01:個室      | 1               | 8,000   | 01:個室           | 2               | 5,000   | 02:2人室          | 6               | 3,000   | 03:3人室          | 3               |         | 04:4人室          | 32              |         | 全許可病床数          | 45床             | 費用徴収病床数 10床 割合 22.2% |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 区分              | 病床数             | 徴収金額                             |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1               | 10,000                           |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1               | 8,000                            |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2               | 5,000                            |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室          | 6               | 3,000                            |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03:3人室          | 3               |                                  |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室          | 32              |                                  |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 45床             | 費用徴収病床数 10床 割合 22.2%             |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02,1239,9       | 医療法人社団 日鉦記念病院   | 〒317-0055<br>日立市宮田町 1-4-1        | 51    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1856号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>51床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 23.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240577号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 10%;">徴収日数</td> <td style="width: 15%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,745</td> </tr> </table> | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 6               | 6,600   | 01:個室      | 1               | 7,700   | 01:個室           | 2               | 8,800   | 01:個室           | 1               | 16,500  | 01:個室           | 1               |         | 02:2人室          | 2               | 2,200   | 02:2人室          | 2               |                      | 04:4人室          | 36              |         | 全許可病床数          | 51床             | 費用徴収病床数 12床 割合 23.5% | 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 |  |  | 1,745 |
| 区分              | 病床数             | 徴収金額                             |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 6               | 6,600                            |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1               | 7,700                            |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2               | 8,800                            |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1               | 16,500                           |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1               |                                  |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室          | 2               | 2,200                            |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室          | 2               |                                  |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室          | 36              |                                  |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 51床             | 費用徴収病床数 12床 割合 23.5%             |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 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 |                 |                                  | 1,745 |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                 |                 |                                  |       |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |                 |                 |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
|-----------------|-------------------------|-----------------------------|---------|---|-------|-------|------|-------|-----|---------------|-------|-------|-------|--------|---------|--------|--------|-----|--------|----------|-------|--------------------|--------|---|----------|--------|-------|---|--------|-----|----------------------|-------|------|--------|------|-----------------|---------|--|-------|
| 02,1240,7       | 医療法人一誠会 川崎病院            | 〒319-1234<br>日立市大和田町1862番地2 | 45      | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1827号<br/>徴収開始年月日：令和 4年 8月12日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">45床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 42.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240580号<br/>徴収開始年月日：令和 4年 8月12日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>09: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,730</td> </tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 4   | 3,850         | 01:個室 | 7     | 5,500 | 01:個室  | 2       | 11,000 | 01:個室  | 4   | 13,200 | 02:2人室   | 2     | 3,300              | 02:2人室 | 2 |          | 04:4人室 | 24    |   | 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 19床 割合 42.2% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数   | 徴収料金 | 09: (一般入院) 地域一般 |         |  | 1,730 |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                        |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 01:個室           | 4                       | 3,850                       |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 01:個室           | 7                       | 5,500                       |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 01:個室           | 2                       | 11,000                      |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 01:個室           | 4                       | 13,200                      |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 02:2人室          | 2                       | 3,300                       |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 02:2人室          | 2                       |                             |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 04:4人室          | 24                      |                             |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 全許可病床数          | 45床                     | 費用徴収病床数 19床 割合 42.2%        |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 入院料区分           | 対象者数                    | 徴収日数                        | 徴収料金    |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 09: (一般入院) 地域一般 |                         |                             | 1,730   |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 03,1001,1       | 土浦厚生病院                  | 〒300-0064<br>土浦市東若松町3969    | 280     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1658号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">216</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">280床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 1.4%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 4   | 2,750         | 01:個室 | 16    |       | 02:2人室 | 44      |        | 04:4人室 | 216 |        | 全許可病床数   | 280床  | 費用徴収病床数 4床 割合 1.4% |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                        |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 01:個室           | 4                       | 2,750                       |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 01:個室           | 16                      |                             |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 02:2人室          | 44                      |                             |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 04:4人室          | 216                     |                             |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 全許可病床数          | 280床                    | 費用徴収病床数 4床 割合 1.4%          |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 03,1002,9       | 株式会社日立製作所<br>土浦診療健診センター | 〒300-0012<br>土浦市神立東2-27-8   |         | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 91号<br/>徴収開始年月日：平成27年 6月 6日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SCMP-0211-305</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FYU-981</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SJP-0135</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SJP-0118</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 212号<br/>徴収開始年月日：平成22年12月16日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">262,500</td> </tr> </tbody> </table>   | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分   | 対象患者数 | 徴収額 | SCMP-0211-305 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6     |        | FYU-981 | 1:内服薬  | 3:第Ⅲ相  | 20  |        | SJP-0135 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相              | 7      |   | SJP-0118 | 3:外用薬  | 3:第Ⅲ相 | 8 |        | 金属  | その他金属                | 上顎    | 下顎   | 04:チタン |      |                 | 262,500 |  |       |
| 治験薬名称           | 内・注・外                   | 区分                          | 対象患者数   | 徴収額   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| SCMP-0211-305   | 1:内服薬                   | 3:第Ⅲ相                       | 6       |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| FYU-981         | 1:内服薬                   | 3:第Ⅲ相                       | 20      |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| SJP-0135        | 3:外用薬                   | 3:第Ⅲ相                       | 7       |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| SJP-0118        | 3:外用薬                   | 3:第Ⅲ相                       | 8       |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 金属              | その他金属                   | 上顎                          | 下顎      |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
| 04:チタン          |                         |                             | 262,500 |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |
|                 |                         |                             |         |   |       |       |      |       |     |               |       |       |       |        |         |        |        |     |        |          |       |                    |        |   |          |        |       |   |        |     |                      |       |      |        |      |                 |         |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
|-----------------|-------------------|----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|-------|---------|-----|--------------------|---------|------|---------------------|---------|-----------------|---------------------|---------|-------|-------|---------|---|--|---------|----|--|---------|----|--|-----------|----|--|--------|------|---------------------|
| 03,1011,0       | 医療法人財団 県南病院       | 〒300-0841<br>土浦市中1087      | 83    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1675号<br>徴収開始年月日：平成29年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">83床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 3.6%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240585号<br>徴収開始年月日：令和 5年 3月26日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,376</td> </tr> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,500  | 04: 4人室 | 80 |       | 全許可病床数  | 83床 | 費用徴収病床数 3床 割合 3.6% | 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 |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 区分              | 病床数               | 徴収金額                       |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 01:個室           | 3                 | 5,500                      |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 04: 4人室         | 80                |                            |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 全許可病床数          | 83床               | 費用徴収病床数 3床 割合 3.6%         |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 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 |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 03,1059,9       | 医療法人社団青洲会<br>神立病院 | 〒300-0011<br>土浦市神立中央5-11-2 | 160   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1597号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: center;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">160床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 9.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室   | 2  | 7,700 | 01:個室   | 2   | 5,500              | 01:個室   | 1    |                     | 02: 2人室 | 2               | 5,500               | 02: 2人室 | 8     | 3,300 | 02: 2人室 | 4 |  | 03: 3人室 | 12 |  | 04: 4人室 | 84 |  | 05: 5人室以上 | 44 |  | 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 15床 割合 9.4% |
| 区分              | 病床数               | 徴収金額                       |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 01:個室           | 1                 | 11,000                     |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 01:個室           | 2                 | 7,700                      |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 01:個室           | 2                 | 5,500                      |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 01:個室           | 1                 |                            |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 02: 2人室         | 2                 | 5,500                      |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 02: 2人室         | 8                 | 3,300                      |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 02: 2人室         | 4                 |                            |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 03: 3人室         | 12                |                            |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 04: 4人室         | 84                |                            |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 05: 5人室以上       | 44                |                            |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 全許可病床数          | 160床              | 費用徴収病床数 15床 割合 9.4%        |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 03,1116,7       | 柴田マタニティクリニック      | 〒300-0037<br>土浦市桜町4-13-20  | 15    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1111号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 9,000  | 01:個室   | 1  | 7,000 | 01:個室   | 4   |                    | 02: 2人室 | 4    |                     | 全許可病床数  | 15床             | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 区分              | 病床数               | 徴収金額                       |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 01:個室           | 6                 | 9,000                      |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 01:個室           | 1                 | 7,000                      |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 01:個室           | 4                 |                            |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 02: 2人室         | 4                 |                            |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 全許可病床数          | 15床               | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%        |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 03,1170,4       | 山手医院              | 〒300-0814<br>土浦市国分町7番6号    | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1359号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 10,000 | 02: 2人室 | 6  | 3,000 | 02: 2人室 | 10  |                    | 全許可病床数  | 19床  | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 区分              | 病床数               | 徴収金額                       |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 01:個室           | 3                 | 10,000                     |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 02: 2人室         | 6                 | 3,000                      |       |  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |         |     |                    |         |      |                     |         |                 |                     |         |       |       |         |   |  |         |    |  |         |    |  |           |    |  |        |      |                     |
| 02: 2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 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

29頁

| 医療機関番号          | 医療機関名称          | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容  |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
|-----------------|-----------------|-----------------------------------|-----|---|-------|----------|-------|-------|-------------|-------------|-------|---|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|-------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------------|-----------------|---------|
| 03,1177,9       | 野上病院            | 〒300-0031<br>土浦市東崎町 6 番 8 号       | 28  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1802号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">28床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 28.6%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数      | 徴収金額  | 01:個室 | 2           | 4,400       | 01:個室 | 4 | 5,500        | 01:個室         | 2   | 6,600           | 01:個室           | 1           |                 | 02:2人室          | 8       |                 | 03:3人室          | 3       |                 | 04:4人室          | 8       |               | 全許可病床数          | 28床     | 費用徴収病床数 8床 割合 28.6% |                 |         |
| 区分              | 病床数             | 徴収金額                              |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| 01:個室           | 2               | 4,400                             |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| 01:個室           | 4               | 5,500                             |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| 01:個室           | 2               | 6,600                             |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| 01:個室           | 1               |                                   |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| 02:2人室          | 8               |                                   |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| 03:3人室          | 3               |                                   |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| 04:4人室          | 8               |                                   |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| 全許可病床数          | 28床             | 費用徴収病床数 8床 割合 28.6%               |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| 03,1207,4       | 尾裕眼科クリニック       | 〒300-0817<br>土浦市永国 1 1 1 1 番地 2   |     | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 101号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成29年12月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外 区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SJP-0125</td> <td>3:外用薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 62号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AMO テクニスシンフォニーV</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">181,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシンフォニーT</td> <td>22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">222,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">313,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">354,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シナジー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">291,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー トー</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">332,000</td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額   | SJP-0125    | 3:外用薬 3:第Ⅲ相 | 12    |   | 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 | AMO テクニスシンフォニーV | 22900BZX0000500 | 181,000     | AMO テクニスシンフォニーT | 22900BZX0036000 | 222,000 | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 313,000 | アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 354,000 | AMO テクニス シナジー | 30200BZX0005500 | 291,000 | AMO テクニスシナジー トー     | 30200BZX0013900 | 332,000 |
| 治験薬名称           | 内・注・外 区分        | 対象患者数                             | 徴収額 |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| SJP-0125        | 3:外用薬 3:第Ⅲ相     | 12                                |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| 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                               |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| AMO テクニスシンフォニーV | 22900BZX0000500 | 181,000                           |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| AMO テクニスシンフォニーT | 22900BZX0036000 | 222,000                           |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 313,000                           |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 354,000                           |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| AMO テクニス シナジー   | 30200BZX0005500 | 291,000                           |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| AMO テクニスシナジー トー | 30200BZX0013900 | 332,000                           |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| 03,1226,4       | 土浦ベリルクリニック      | 〒300-0062<br>土浦市都和四丁目 4 0 2 2 - 2 |     | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 88号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成27年10月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外 区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Daprodustat</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S-033188</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S-033188</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NHK7580</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MR13A</td> <td>2:注射薬 2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>   | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額   | Daprodustat | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 10    |   | S-033188     | 1:内服薬 3:第Ⅲ相   | 9   |                 | S-033188        | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 3               |                 | NHK7580 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相     | 10              |         | MR13A           | 2:注射薬 2:第Ⅱ相     | 2       |               |                 |         |                     |                 |         |
| 治験薬名称           | 内・注・外 区分        | 対象患者数                             | 徴収額 |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| Daprodustat     | 1:内服薬 3:第Ⅲ相     | 10                                |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| S-033188        | 1:内服薬 3:第Ⅲ相     | 9                                 |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| S-033188        | 1:内服薬 3:第Ⅲ相     | 3                                 |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| NHK7580         | 1:内服薬 3:第Ⅲ相     | 10                                |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
| MR13A           | 2:注射薬 2:第Ⅱ相     | 2                                 |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |
|                 |                 |                                   |     |   |       |          |       |       |             |             |       |   |              |               |     |                 |                 |             |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |               |                 |         |                     |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|-----|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 03,1236,3<br>(03,3218,5) | 総合病院土浦協同病院              | 〒300-0028<br>土浦市おおつ野四丁目1番1号         | 800 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1879号<br/>徴収開始年月日：平成28年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">33</td> <td style="text-align: right;">5,170</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">53</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">420</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">691床</td> <td>費用徴収病床数 87床 割合 12.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察<br/>(時間外診察) 第 13号<br/>徴収額 11,000<br/>徴収開始年月日：令和 2年11月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 32号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>11,000<br/>徴収開始年月日：平成30年 9月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 32号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>5,500<br/>徴収開始年月日：平成30年 9月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240586号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>01:(一般入院)急性期一 2,723<br/>徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 15,400 | 01:個室  | 33 | 5,170 | 01:個室  | 53 | 4,950 | 01:個室  | 46 |  | 02:2人室 | 30  |                     | 04:4人室 | 420 |  | 05:5人室以上 | 108 |  | 全許可病床数 | 691床 | 費用徴収病床数 87床 割合 12.6% |
| 区分                       | 病床数                     | 徴収金額                                |     |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 1                       | 15,400                              |     |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 33                      | 5,170                               |     |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 53                      | 4,950                               |     |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 46                      |                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
| 02:2人室                   | 30                      |                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
| 04:4人室                   | 420                     |                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上                 | 108                     |                                     |     |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数                   | 691床                    | 費用徴収病床数 87床 割合 12.6%                |     |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
| 03,1253,8                | 医療法人社団桜水会<br>外科・内科 天の橋立 | 〒300-0818<br>土浦市天川2丁目1008-64<br>7番地 | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1862号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,500  | 02:2人室 | 6  | 3,300 | 02:2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% |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
| 区分                       | 病床数                     | 徴収金額                                |     |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 3                       | 5,500                               |     |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
| 02:2人室                   | 6                       | 3,300                               |     |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |
| 02:2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%                 |     |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |    |       |        |    |  |        |     |                     |        |     |  |          |     |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|-------|--|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|--------|-------|------|--------|------|----------------------|--|--|-------|
| 03,1262,9<br>(03,3236,7) | 土浦リハビリテーション病院      | 〒300-0053<br>土浦市真鍋新町11番7号 | 42    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1832号<br>徴収開始年月日：令和 4年11月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">42床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 23.8%</td> </tr> </table>   | 区分    | 病床数 | 徴収金額         | 01:個室 | 2            | 5,500 | 04:4人室       | 8     | 2,200        | 04:4人室 | 32    |      | 全許可病床数 | 42床  | 費用徴収病床数 10床 割合 23.8% |  |  |       |
| 区分                       | 病床数                | 徴収金額                      |       |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |
| 01:個室                    | 2                  | 5,500                     |       |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |
| 04:4人室                   | 8                  | 2,200                     |       |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |
| 04:4人室                   | 32                 |                           |       |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |
| 全許可病床数                   | 42床                | 費用徴収病床数 10床 割合 23.8%      |       |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |
| 04,1084,5                | 医療法人共助会 猿島<br>厚生病院 | 〒306-0233<br>古河市西牛谷737    | 235   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1811号<br>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">229</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">235床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 2.6%</td> </tr> </table>   | 区分    | 病床数 | 徴収金額         | 01:個室 | 2            | 3,000 | 01:個室        | 4     | 2,000        | 01:個室  | 229   |      | 全許可病床数 | 235床 | 費用徴収病床数 6床 割合 2.6%   |  |  |       |
| 区分                       | 病床数                | 徴収金額                      |       |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |
| 01:個室                    | 2                  | 3,000                     |       |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |
| 01:個室                    | 4                  | 2,000                     |       |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |
| 01:個室                    | 229                |                           |       |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |
| 全許可病床数                   | 235床               | 費用徴収病床数 6床 割合 2.6%        |       |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |
| 04,1089,4                | 総和中央病院             | 〒306-0221<br>古河市駒羽根825-1  | 113   | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 68号<br>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療の名称</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,690</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,030</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,920</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240559号<br>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,480</td> </tr> </table> | 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 | 1,920  | 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       |  |  | 1,480 |
| 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             | 1,920              |                           |       |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |
| 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           |                    |                           | 1,480 |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |
|                          |                    |                           |       |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |        |       |      |        |      |                      |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
|--------------------------|------------------|------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|--|---------|---|-------|---------|---|--|---------|----|-------|---------|-----|--|--------|------|---------|-----|----------|
| 04,1105,8<br>(04,3105,2) | 医療法人慈政会 小柳<br>病院 | 〒306-0202<br>古河市稲宮1001 | 468 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1885号<br>徴収開始年月日：平成23年 3月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 5px;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">22</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">368</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">468床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">74床</td> <td>割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 1,650 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 1 |  | 02: 2人室 | 6 | 1,100 | 02: 2人室 | 4 | 3,300 | 02: 2人室 | 22 |  | 03: 3人室 | 3 | 1,100 | 03: 3人室 | 3 |  | 04: 4人室 | 44 | 1,100 | 04: 4人室 | 368 |  | 全許可病床数 | 468床 | 費用徴収病床数 | 74床 | 割合 15.8% |
| 区分                       | 病床数              | 徴収金額                   |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 01:個室                    | 7                | 1,650                  |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 01:個室                    | 6                | 3,300                  |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 01:個室                    | 2                | 5,500                  |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 01:個室                    | 1                | 7,700                  |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 01:個室                    | 1                | 8,800                  |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 01:個室                    | 1                |                        |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 02: 2人室                  | 6                | 1,100                  |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 02: 2人室                  | 4                | 3,300                  |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 02: 2人室                  | 22               |                        |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 03: 3人室                  | 3                | 1,100                  |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 03: 3人室                  | 3                |                        |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 04: 4人室                  | 44               | 1,100                  |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 04: 4人室                  | 368              |                        |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
| 全許可病床数                   | 468床             | 費用徴収病床数                | 74床 | 割合 15.8%  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |
|                          |                  |                        |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |   |       |         |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |       |         |     |  |        |      |         |     |          |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
|-----------|--------|---------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 04,1128,0 | 友愛記念病院 | 〒306-0232<br>古河市東牛谷 7 0 7 | 301 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1842号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>63</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>184</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>301床</td> <td>費用徴収病床数 72床 割合 23.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 48号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 48号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240467号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>38: (一般入院) 7対1入 2,340</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 60号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日<br/>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<br/>テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 197,900<br/>テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 219,900</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 13,200 | 01:個室 | 63 | 8,800 | 01:個室 | 4 | 5,280 | 01:個室 | 17 |  | 03:3人室 | 18 |  | 04:4人室 | 184 |  | 05:5人室以上 | 10 |  | 全許可病床数 | 301床 | 費用徴収病床数 72床 割合 23.9% |
| 区分        | 病床数    | 徴収金額                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 5      | 13,200                    |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 63     | 8,800                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 4      | 5,280                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 17     |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 03:3人室    | 18     |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室    | 184    |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上  | 10     |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数    | 301床   | 費用徴収病床数 72床 割合 23.9%      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |
|           |        |                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |
|-----------|---------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--|---------|---|--|---------|----|--|---------|-----|--|--------|------|---------|--|--|-----|--|--|----------|
| 04,1148,8 | 古河赤十字病院 | 〒306-0014<br>古河市下山町 1 1 5 0 | 200 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1697号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">27</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">200床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">67床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 33.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察<br/>(時間外診察) 第 17号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br/>徴収額<br/>7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 40号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 40号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240547号<br/>徴収開始年月日：平成23年 7月 1日<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>01: (一般入院) 急性期一<br/>2,722</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 16,500 | 01:個室 | 28 | 7,700 | 01:個室 | 10 | 6,600 | 01:個室 | 27 | 5,500 | 01:個室 | 5 |  | 02: 2人室 | 4 |  | 03: 3人室 | 12 |  | 04: 4人室 | 112 |  | 全許可病床数 | 200床 | 費用徴収病床数 |  |  | 67床 |  |  | 割合 33.5% |
| 区分        | 病床数     | 徴収金額                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |
| 01:個室     | 2       | 16,500                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |
| 01:個室     | 28      | 7,700                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |
| 01:個室     | 10      | 6,600                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |
| 01:個室     | 27      | 5,500                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |
| 01:個室     | 5       |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |
| 02: 2人室   | 4       |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |
| 03: 3人室   | 12      |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |
| 04: 4人室   | 112     |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |
| 全許可病床数    | 200床    | 費用徴収病床数                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |
|           |         | 67床                         |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |
|           |         | 割合 33.5%                    |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |
|           |         |                             |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |   |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |        |      |         |  |  |     |  |  |          |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

35頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称            | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容   |
|--------------------------|-------------------|-----------------------------------|-----|--|
| 04,1150,4                | いたばし糖尿病内科皮膚科クリニック | 〒306-0232<br>古河市東牛谷 8 1 5 - 1     |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 100号<br>治験薬名称<br>Atrasentan(ABT-<br>Lixilan<br>Lixilan<br>Lixilan<br>MK-3102<br>Imeglimin (PXL00<br>FYU-981<br>FYU-981<br>TA-7284<br>CS3150<br>CS3150<br>Bexagliflozin<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 6<br>2:注射薬 3:第Ⅲ相 4<br>2:注射薬 3:第Ⅲ相 12<br>2:注射薬 3:第Ⅲ相 2<br>1:内服薬 6<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 15<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 2<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 8<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 8<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 5<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 3<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 12<br>徴収開始年月日:平成26年 6月30日 |
| 04,1154,6                | おかざき眼科皮膚科         | 〒306-0023<br>古河市本町四丁目 1 1 番地 6 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<br>(レンズ支給) 第 98号<br>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<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000<br>ClareonPanOptix 30300BZX0029400 300,000<br>ClareonPanOptix 30300BZX0015300 330,000<br>J&J テクニスシナジー 30200BZX0005500 300,000<br>J&J テクニスシナジー トー 30200BZX0013900 330,000<br>徴収開始年月日:令和 5年11月 1日  |
| 04,1167,8<br>(04,3140,9) | 医療法人徳洲会 古河総合病院    | 〒306-0041<br>古河市鴻巣字茶屋下 1 5 5 5 番地 | 234 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1880号<br>徴収開始年月日:平成30年 2月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 11,000<br>01:個室 26 6,600<br>01:個室 18<br>02:2人室 4 3,300<br>02:2人室 10<br>04:4人室 172<br>全許可病床数 234床 費用徴収病床数 34床 割合 14.5%  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

36頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称        | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
|--------------------------|---------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|-------|--------|----|-------|----------|---|-------|--------|-----|----------------------|--------|-----|----------------------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 04,1173,6                | つるみ脳神経病院      | 〒306-0128<br>古河市上片田 8 1 3 番地    | 29  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1833号<br>徴収開始年月日：令和 2年 4月 24日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">58,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">29床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 34.5%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 58,300 | 01:個室 | 7 | 4,950  | 01:個室 | 1  |       | 02:2人室 | 2   | 4,950               | 02:2人室 | 4 |       | 04:4人室 | 8  |       | 05:5人室以上 | 6 |       | 全許可病床数 | 29床 | 費用徴収病床数 10床 割合 34.5% |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 区分                       | 病床数           | 徴収金額                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 1             | 58,300                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 7             | 4,950                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 1             |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 02:2人室                   | 2             | 4,950                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 02:2人室                   | 4             |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 04:4人室                   | 8             |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 05:5人室以上                 | 6             |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 全許可病床数                   | 29床           | 費用徴収病床数 10床 割合 34.5%            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 04,1175,1                | 医療法人慈愛会秋葉産婦人科 | 〒306-0013<br>古河市東本町 2 - 9 - 2   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1840号<br>徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 10 |       | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 区分                       | 病床数           | 徴収金額                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 8             | 11,000                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 1             | 13,200                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 10            |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 全許可病床数                   | 19床           | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%             |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 05,1025,5<br>(05,3077,0) | 医療法人幕内会 山王台病院 | 〒315-0037<br>石岡市東石岡 4 - 1 - 3 8 | 94  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1855号<br>徴収開始年月日：令和元年 5月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">94床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 46.8%</td> </tr> </tbody> </table><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 961号<br>徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 15,000 | 01:個室 | 3 | 12,000 | 01:個室 | 10 | 8,000 | 01:個室  | 2   |                     | 02:2人室 | 8 | 4,000 | 04:4人室 | 12 | 1,500 | 04:4人室   | 8 | 1,000 | 04:4人室 | 48  |                      | 全許可病床数 | 94床 | 費用徴収病床数 44床 割合 46.8% | 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 |
| 区分                       | 病床数           | 徴収金額                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 3             | 15,000                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 3             | 12,000                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 10            | 8,000                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 2             |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 02:2人室                   | 8             | 4,000                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 04:4人室                   | 12            | 1,500                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 04:4人室                   | 8             | 1,000                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 04:4人室                   | 48            |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 全許可病床数                   | 94床           | 費用徴収病床数 44床 割合 46.8%            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
| 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         |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |
|                          |               |                                 |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |        |     |                     |        |   |       |        |    |       |          |   |       |        |     |                      |        |     |                      |        |    |           |       |           |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
|--------------------------|------------|--------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|----------|----|--|--------|------|--------------------|----------|-----|--|--------|------|---------------------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 05,1068,5                | 府中クリニック    | 〒315-0013<br>石岡市府中5-11-1 | 14      | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1750号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">14床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 42.9%</td> </tr> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2  | 6,600 | 02:2人室 | 4  | 3,300 | 04:4人室 | 8 |       | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 6床 割合 42.9% |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 区分                       | 病床数        | 徴収金額                     |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 2          | 6,600                    |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:2人室                   | 4          | 3,300                    |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 04:4人室                   | 8          |                          |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 14床        | 費用徴収病床数 6床 割合 42.9%      |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 05,1075,0<br>(05,3070,5) | 豊後荘病院      | 〒315-0112<br>石岡市部原760-1  | 493     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1851号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">283</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">493床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 3.2%</td> </tr> </table><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1366号<br>徴収開始年月日：平成23年 9月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">金属</td> <td style="text-align: right;">その他金属</td> <td style="text-align: right;">上顎</td> <td style="text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">286,000</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">341,000</td> <td style="text-align: right;">341,000</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 3,300 | 01:個室  | 14 |       | 02:2人室 | 2 | 1,650 | 02:2人室 | 42  |                     | 03:3人室   | 18 |  | 04:4人室 | 120  |                    | 05:5人室以上 | 283 |  | 全許可病床数 | 493床 | 費用徴収病床数 16床 割合 3.2% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト |  | 286,000 | 286,000 | 04:チタン |  | 341,000 | 341,000 |
| 区分                       | 病床数        | 徴収金額                     |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 14         | 3,300                    |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 14         |                          |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:2人室                   | 2          | 1,650                    |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:2人室                   | 42         |                          |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 03:3人室                   | 18         |                          |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 04:4人室                   | 120        |                          |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 05:5人室以上                 | 283        |                          |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 493床       | 費用徴収病床数 16床 割合 3.2%      |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 金属                       | その他金属      | 上顎                       | 下顎      |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 03:コバルト                  |            | 286,000                  | 286,000 |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 04:チタン                   |            | 341,000                  | 341,000 |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 05,1078,4                | 八郷整形外科内科病院 | 〒315-0122<br>石岡市東成井2719  | 106     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1784号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">106床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.9%</td> </tr> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2  | 5,500 | 01:個室  | 2  |       | 02:2人室 | 6 |       | 04:4人室 | 84  |                     | 05:5人室以上 | 12 |  | 全許可病床数 | 106床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.9% |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 区分                       | 病床数        | 徴収金額                     |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 2          | 5,500                    |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 2          |                          |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:2人室                   | 6          |                          |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 04:4人室                   | 84         |                          |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 05:5人室以上                 | 12         |                          |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 106床       | 費用徴収病床数 2床 割合 1.9%       |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
|                          |            |                          |         |   |    |     |      |       |    |       |        |    |       |        |   |       |        |     |                     |          |    |  |        |      |                    |          |     |  |        |      |                     |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
|-----------------|-------------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|----|---|--------|-----|---------------------|--------------|---------------|--------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 05,1085,9       | 山王台病院附属眼科・内科クリニック | 〒315-0037<br>石岡市東石岡 5-2-33 | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1846号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 79号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 15,000 | 01:個室 | 1 | 12,000 | 01:個室 | 4 | 8,000 | 04:4人室 | 12 |   | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額                | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 280,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 280,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 280,000 |
| 区分              | 病床数               | 徴収金額                       |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室           | 2                 | 15,000                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室           | 1                 | 12,000                     |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室           | 4                 | 8,000                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 04:4人室          | 12                |                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 全許可病床数          | 19床               | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 多焦点眼内レンズの販売名    | 医薬品医療機器等法承認番号     | 徴収額                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400   | 280,000                    |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300   | 280,000                    |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon Vivity  | 30500BZX0004100   | 280,000                    |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 05,1086,7       | 桜井病院              | 〒315-0133<br>石岡市半田 1 8 8 6 | 95  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1323号<br/>徴収開始年月日：平成25年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,080</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">540</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">80</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">95床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 9.5%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 1,080  | 01:個室 | 7 | 540    | 01:個室 | 3 | 0     | 03:3人室 | 3  | 0 | 04:4人室 | 80  | 0                   | 全許可病床数       | 95床           | 費用徴収病床数 9床 割合 9.5% |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 区分              | 病床数               | 徴収金額                       |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室           | 2                 | 1,080                      |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室           | 7                 | 540                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室           | 3                 | 0                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 03:3人室          | 3                 | 0                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 04:4人室          | 80                | 0                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 全許可病床数          | 95床               | 費用徴収病床数 9床 割合 9.5%         |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |     |                     |              |               |                    |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|---------|--|-------|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|----|--------|---------|----|--|---------|----|--|---------|-----|---------|---------|----|-------|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|
| 05,1087,5<br>(05,3076,2) | 公益社団法人 地域医療振興協会 石岡第一病院 | 〒315-0023<br>石岡市東府中1番7号   | 126     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1654号<br/>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">36</td><td style="text-align: right;">550</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">56</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">126床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">63床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240544号<br/>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,723</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1349号<br/>徴収開始年月日：平成23年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">330,000</td> <td style="text-align: right;">308,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 01:個室 | 8 | 7,700 | 01:個室 | 8 | 8,800 | 01:個室   | 2  | 13,200 | 02: 2人室 | 4  |  | 03: 3人室 | 3  |  | 04: 4人室 | 36  | 550     | 04: 4人室 | 56 |       | 全許可病床数 | 126床 | 費用徴収病床数 | 63床 | 割合 | 50.0% | 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 |  |  | 2,723 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 04: チタン |  | 330,000 | 308,000 |
| 区分                       | 病床数                    | 徴収金額                      |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 5                      | 5,500                     |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 4                      | 6,600                     |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 8                      | 7,700                     |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 8                      | 8,800                     |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 2                      | 13,200                    |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 02: 2人室                  | 4                      |                           |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 03: 3人室                  | 3                      |                           |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 04: 4人室                  | 36                     | 550                       |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 04: 4人室                  | 56                     |                           |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 126床                   | 費用徴収病床数                   | 63床     | 割合   | 50.0% |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 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          |                        |                           | 2,723   |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 金属                       | その他金属                  | 上顎                        | 下顎      |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 04: チタン                  |                        | 330,000                   | 308,000 |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 05,1104,8                | 社会福祉法人 樺会 旭台病院         | 〒315-0038<br>石岡市旭台1-17-26 | 60      | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1593号<br/>徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">8床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">13.3%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,200 | 01:個室 | 2 | 1,650 | 01:個室 | 2 | 2,750 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 02: 2人室 | 12 |        | 03: 3人室 | 24 |  | 04: 4人室 | 16 |  | 全許可病床数  | 60床 | 費用徴収病床数 | 8床      | 割合 | 13.3% |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 区分                       | 病床数                    | 徴収金額                      |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 3                      | 2,200                     |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 2                      | 1,650                     |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 2                      | 2,750                     |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 1                      | 3,300                     |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 02: 2人室                  | 12                     |                           |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 03: 3人室                  | 24                     |                           |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 04: 4人室                  | 16                     |                           |         |  |       |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 60床                    | 費用徴収病床数                   | 8床      | 割合   | 13.3% |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |    |        |         |    |  |         |    |  |         |     |         |         |    |       |        |      |         |     |    |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
|-----------------|---------------------------|-----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|----------|-----|-------|----------|------|--------------------|--------|------|---------------------|-------|------|-------|-------|-----------------|--|--------|-------|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|
| 05,1105,5       | 医療法人幕内会 山王<br>台病院附属石岡共立病院 | 〒315-0009<br>石岡市大砂10528番地25 | 78    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1825号<br>徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.8%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 01:個室 | 14 |       | 03:3人室 | 3  |       | 04:4人室 | 96 |       | 05:5人室以上 | 6   |       | 全許可病床数   | 120床 | 費用徴収病床数 1床 割合 0.8% |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 区分              | 病床数                       | 徴収金額                        |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室           | 1                         | 5,000                       |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室           | 14                        |                             |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 03:3人室          | 3                         |                             |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室          | 96                        |                             |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上        | 6                         |                             |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数          | 120床                      | 費用徴収病床数 1床 割合 0.8%          |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 06,1004,8       | 医療法人 威恵会 三<br>岳荘小松崎病院     | 〒308-0005<br>筑西市中館2265番地    | 220   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1656号<br>徴収開始年月日：平成23年 8月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>220床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 7.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240579号<br>徴収開始年月日：平成24年 5月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">入院料区分</th> <th style="width: 10%;">対象者数</th> <th style="width: 10%;">徴収日数</th> <th style="width: 40%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 7,700 | 01:個室 | 10 |       | 02:2人室 | 12 | 3,300 | 02:2人室 | 38 |       | 04:4人室   | 116 |       | 05:5人室以上 | 40   |                    | 全許可病床数 | 220床 | 費用徴収病床数 16床 割合 7.3% | 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 |  |        | 1,480 |  |        |    |  |        |      |                      |
| 区分              | 病床数                       | 徴収金額                        |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室           | 4                         | 7,700                       |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室           | 10                        |                             |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室          | 12                        | 3,300                       |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室          | 38                        |                             |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室          | 116                       |                             |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上        | 40                        |                             |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数          | 220床                      | 費用徴収病床数 16床 割合 7.3%         |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 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 |                           |                             | 1,480 |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 06,1006,3       | 医療法人社団 平仁会<br>下館病院        | 〒308-0843<br>筑西市野殿1131      | 154   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1641号<br>徴収開始年月日：平成22年10月 7日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,940</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>2,980</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>2,680</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>2,420</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 76床 割合 49.4%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 2  | 3,940 | 01:個室  | 2  | 3,300 | 01:個室  | 4  | 2,980 | 01:個室    | 25  | 2,750 | 01:個室    | 10   | 2,680              | 01:個室  | 16   | 2,420               | 01:個室 | 15   | 2,200 | 01:個室 | 12              |  | 02:2人室 | 2     |  | 04:4人室 | 64 |  | 全許可病床数 | 154床 | 費用徴収病床数 76床 割合 49.4% |
| 区分              | 病床数                       | 徴収金額                        |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室           | 2                         | 5,500                       |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室           | 2                         | 3,940                       |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室           | 2                         | 3,300                       |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室           | 4                         | 2,980                       |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室           | 25                        | 2,750                       |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室           | 10                        | 2,680                       |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室           | 16                        | 2,420                       |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室           | 15                        | 2,200                       |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 01:個室           | 12                        |                             |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室          | 2                         |                             |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室          | 64                        |                             |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数          | 154床                      | 費用徴収病床数 76床 割合 49.4%        |       |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |    |       |        |    |       |          |     |       |          |      |                    |        |      |                     |       |      |       |       |                 |  |        |       |  |        |    |  |        |      |                      |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |
|-----------|----------------------|----------------------------|-----|---|
| 06,1088,1 | 医療法人修英会 遠藤<br>産婦人科医院 | 〒308-0008<br>筑西市八丁台 6 3 番地 | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1744号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 8 11,000<br>01:個室 8<br>全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%   |
| 06,1101,2 | 大圃病院                 | 〒308-0104<br>筑西市木戸 3 5 2   | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1682号<br>徴収開始年月日：平成22年10月13日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 3,300<br>01:個室 10<br>02: 2 人室 34<br>03: 3 人室 15<br>04: 4 人室 136<br>全許可病床数 199床 費用徴収病床数 4床 割合 2.0%<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240553号<br>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 997 |
|           |                      |                            |     |   |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
|--------------------------|----------------------|--------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|-------|-----------|----|-------|--------|-----|---------------------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|---------|---|-------|---------|----|-----|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|
| 06,1115,2<br>(06,3101,6) | 社会医療法人 恒貴会<br>協和中央病院 | 〒309-1195<br>筑西市門井 1 6 7 6 - 1 | 199     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1588号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">40</td><td style="text-align: right;">550</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">108</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 77床 割合 38.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240438号<br/>徴収開始年月日：平成21年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>40: (一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>12: (一般入院) 特定入院</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">1,600</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1045号<br/>徴収開始年月日：平成23年10月17日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td style="text-align: right;">216,000</td><td style="text-align: right;">216,000</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理) 第 670号<br/>徴収開始年月日：平成23年10月17日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td style="text-align: right;">2,160</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室   | 12 | 7,700 | 01:個室     | 9  | 7,150 | 01:個室  | 4   | 6,050               | 01:個室 | 3 | 4,950 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 01:個室 | 4 |  | 02: 2人室 | 6 | 3,850 | 04: 4人室 | 40 | 550 | 04: 4人室 | 108 |  | 05: 5人室以上 | 10 |  | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 77床 割合 38.7% | 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 |  |  | 2,200 | 12: (一般入院) 特定入院 |  |  | 1,600 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト |  | 216,000 | 216,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,160 |
| 区分                       | 病床数                  | 徴収金額                           |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 01:個室                    | 1                    | 11,000                         |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 01:個室                    | 12                   | 7,700                          |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 01:個室                    | 9                    | 7,150                          |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 01:個室                    | 4                    | 6,050                          |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 01:個室                    | 3                    | 4,950                          |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 01:個室                    | 2                    | 4,400                          |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 01:個室                    | 4                    |                                |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 02: 2人室                  | 6                    | 3,850                          |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 04: 4人室                  | 40                   | 550                            |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 04: 4人室                  | 108                  |                                |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 05: 5人室以上                | 10                   |                                |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 全許可病床数                   | 199床                 | 費用徴収病床数 77床 割合 38.7%           |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 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          |                      |                                | 2,200   |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 12: (一般入院) 特定入院          |                      |                                | 1,600   |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 金属                       | その他金属                | 上顎                             | 下顎      |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 03:コバルト                  |                      | 216,000                        | 216,000 |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 継続管理種類                   | 価格                   |                                |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 01:フッ化物局所                | 2,160                |                                |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 06,1133,5                | 宮田医院                 | 〒308-0031<br>筑西市丙 5 9 番地       | 19      | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1749号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500  | 02: 2人室 | 2  | 2,200 | 05: 5人室以上 | 15 |       | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 区分                       | 病床数                  | 徴収金額                           |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 01:個室                    | 2                    | 5,500                          |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 02: 2人室                  | 2                    | 2,200                          |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 05: 5人室以上                | 15                   |                                |         |   |    |     |      |       |   |        |         |    |       |           |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |     |         |     |  |           |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |       |
| 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 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |
|-----------|----------------|-------------------------------|-----|--|
| 06,1147,5 | せきや眼科クリニック     | 〒300-4516<br>筑西市新井新田4 2 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<br>(レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年12月21日<br>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<br>テクニスシンフォニーオプティブ 22900BZX0000500 165,000<br>テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 190,000  |
| 06,1161,6 | 平間産婦人科医院       | 〒308-0021<br>筑西市甲9 5 - 5      | 14  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1225号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>02: 2 人室 2 10,000<br>02: 2 人室 12<br>全許可病床数 14床 費用徴収病床数 2床 割合 14.3%  |
| 06,1178,0 | 茨城県西部メディカルセンター | 〒308-0813<br>筑西市大塚5 5 5 番地    | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1895号 徴収開始年月日：平成30年11月20日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01: 個室 25 5,500<br>01: 個室 3 7,700<br>01: 個室 34<br>02: 2 人室 2<br>03: 3 人室 3<br>04: 4 人室 184<br>全許可病床数 251床 費用徴収病床数 28床 割合 11.2%<br>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<br>(大病院初診) 第 49号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>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<br>(大病院再診) 第 49号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>入院期間が1 8 0日を超える入院<br>(超過入院) 第240505号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期一 1,200 |
|           |                |                               |     |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
|--------------------------|--------------------|----------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|---------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|--------|-----|---------|---------|--------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|
| 07,1015,2<br>(07,3052,9) | 社会医療法人 達生堂<br>城西病院 | 〒307-0001<br>結城市結城10745-24 | 261     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1664号<br/>徴収開始年月日：平成22年10月13日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">216</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">261床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 4.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240584号<br/>徴収開始年月日：平成15年7月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1345号<br/>徴収開始年月日：平成27年9月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> <tr> <td>40:その他</td> <td style="text-align: left;">金合金</td> <td style="text-align: right;">400,000</td> <td style="text-align: right;">400,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 01:個室 | 11 |  | 02:2人室 | 16  |                     | 03:3人室 | 6 |  | 04:4人室 | 216 |  | 全許可病床数 | 261床 | 費用徴収病床数 12床 割合 4.6% | 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 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 |  | 500,000 | 500,000 | 40:その他 | 金合金 | 400,000 | 400,000 | 04:チタン |  | 300,000 | 300,000 | 03:コバルト |  | 200,000 | 200,000 |
| 区分                       | 病床数                | 徴収金額                       |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 4                  | 3,300                      |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 4                  | 5,500                      |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 4                  | 6,600                      |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 11                 |                            |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 02:2人室                   | 16                 |                            |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 03:3人室                   | 6                  |                            |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 04:4人室                   | 216                |                            |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 261床               | 費用徴収病床数 12床 割合 4.6%        |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 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   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 金属                       | その他金属              | 上顎                         | 下顎      |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:白金                    |                    | 500,000                    | 500,000 |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 40:その他                   | 金合金                | 400,000                    | 400,000 |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 04:チタン                   |                    | 300,000                    | 300,000 |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 03:コバルト                  |                    | 200,000                    | 200,000 |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 07,1052,5                | 池羽レディースクリニック       | 〒307-0001<br>結城市結城10622番地1 | 16      | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1361号<br/>徴収開始年月日：平成24年6月1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">16床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 43.8%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 01:個室 | 3 | 7,000 | 01:個室 | 9  |  | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 7床 割合 43.8% |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 区分                       | 病床数                | 徴収金額                       |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 3                  | 3,000                      |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 1                  | 5,000                      |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 3                  | 7,000                      |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 9                  |                            |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 16床                | 費用徴収病床数 7床 割合 43.8%        |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |
|                          |                    |                            |         |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |     |                     |        |   |  |        |     |  |        |      |                     |       |      |      |      |               |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |        |     |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
|-----------------|------------------|---------------------------------|-------|---|--------------|---------------|-------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 07,1056,6       | 社会医療法人社団同樹会 結城病院 | 〒307-0001<br>結城市大字結城字西繁昌塚9629番1 | 194   | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 31号<br/>治験薬名称<br/>BTDS<br/>TNR-001<br/>KCB-1B</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成18年 5月30日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">内・注・外</td> <td style="width: 20%;">区分</td> <td style="width: 20%;">対象患者数</td> <td style="width: 30%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1783号<br/>徴収開始年月日：平成25年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">50</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">194床</td> <td>費用徴収病床数 58床 割合 29.9%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240431号<br/>徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">入院料区分</td> <td style="width: 20%;">対象者数</td> <td style="width: 20%;">徴収日数</td> <td style="width: 30%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </table> | 内・注・外        | 区分            | 対象患者数 | 徴収額          | 3:外用薬           | 3:第Ⅲ相   | 8              |                 | 2:注射薬   | 3:第Ⅲ相           | 18              |         | 2:注射薬           | 2:第Ⅱ相           | 3                   |                 | 区分              | 病床数     | 徴収金額            | 01:個室           | 50      | 7,700 | 01:個室 | 4 | 8,800 | 01:個室 | 4 | 11,000 | 01:個室 | 9 |  | 02:2人室 | 20 |  | 03:3人室 | 15 |  | 04:4人室 | 92 |  | 全許可病床数 | 194床 | 費用徴収病床数 58床 割合 29.9% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40:(一般入院) 10対1 |  |  | 2,000 |
| 内・注・外           | 区分               | 対象患者数                           | 徴収額   |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 3:外用薬           | 3:第Ⅲ相            | 8                               |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 2:注射薬           | 3:第Ⅲ相            | 18                              |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 2:注射薬           | 2:第Ⅱ相            | 3                               |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分              | 病床数              | 徴収金額                            |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室           | 50               | 7,700                           |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室           | 4                | 8,800                           |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室           | 4                | 11,000                          |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室           | 9                |                                 |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室          | 20               |                                 |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 03:3人室          | 15               |                                 |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室          | 92               |                                 |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数          | 194床             | 費用徴収病床数 58床 割合 29.9%            |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 入院料区分           | 対象者数             | 徴収日数                            | 徴収料金  |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 40:(一般入院) 10対1  |                  |                                 | 2,000 |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 07,1071,5       | 結城クリニック          | 〒307-0001<br>結城市大字結城633-1       | 19    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1096号<br/>徴収開始年月日：平成25年 6月 3日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">13,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額  | 01:個室        | 5               | 13,000  | 02:2人室         | 2               | 9,000   | 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% |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分              | 病床数              | 徴収金額                            |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室           | 5                | 13,000                          |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室          | 2                | 9,000                           |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 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%             |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 07,1074,9       | 結城眼科             | 〒307-0001<br>結城市結城7188-20       |       | <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 64号<br/>徴収開始年月日：令和 2年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 30%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリツ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">180,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQPanOptix</td> <td>23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQPanOptix</td> <td>23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> </table>   | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額   | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 160,000 | テクニスシンフォニートーリツ | 22900BZX0036000 | 180,000 | アクリソフIQPanOptix | 23100BZX0004200 | 250,000 | アクリソフIQPanOptix | 23100BZX0004300 | 270,000             | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 250,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 270,000 |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 多焦点眼内レンズの販売名    | 医薬品医療機器等法承認番号    | 徴収額                             |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| テクニスシンフォニーVB    | 22900BZX0000500  | 160,000                         |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| テクニスシンフォニートーリツ  | 22900BZX0036000  | 180,000                         |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| アクリソフIQPanOptix | 23100BZX0004200  | 250,000                         |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| アクリソフIQPanOptix | 23100BZX0004300  | 270,000                         |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500  | 250,000                         |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900  | 270,000                         |       |   |              |               |       |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |       |       |   |       |       |   |        |       |   |  |        |    |  |        |    |  |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
|----------------|-------------------|--|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|---|--------|--------|-----|-------|----------|------|----------------------|--------|-----|---------------------|--------|---|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 08,1003,6      | 医療法人社団八峰会<br>池田病院 | 〒301-0856<br>龍ヶ崎市貝原塚町字女化原 3 6 9<br>0 - 2 | 172   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1881号<br>徴収開始年月日：平成22年12月18日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">142</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">172床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 17.4%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 16 | 3,300  | 01:個室 | 12 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 04:4人室 | 142 |       | 全許可病床数   | 172床 | 費用徴収病床数 30床 割合 17.4% |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分             | 病床数               | 徴収金額                                     |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 16                | 3,300                                    |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 12                | 5,500                                    |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 2                 | 11,000                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室         | 142               |  |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 172床              | 費用徴収病床数 30床 割合 17.4%                     |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 08,1033,3      | 山本医院              | 〒301-0033<br>龍ヶ崎市佐貫町字蛭川 5 6 0            | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 727号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 10,000 | 01:個室 | 1  | 7,000 | 01:個室 | 1 | 3,000  | 02:2人室 | 2   | 3,000 | 05:5人室以上 | 14   | 0                    | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分             | 病床数               | 徴収金額                                     |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 1                 | 10,000                                   |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 1                 | 7,000                                    |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 1                 | 3,000                                    |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 2                 | 3,000                                    |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 05:5人室以上       | 14                | 0  |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 19床               | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                      |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 08,1056,4      | 牛尾病院              | 〒301-0007<br>龍ヶ崎市馴柴町 1 - 1 5 - 1         | 111   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1680号<br>徴収開始年月日：平成22年10月 7日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">111床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 19.8%</td> </tr> </tbody> </table><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 23号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,900</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,700</td> </tr> </tbody> </table><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 135号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,950</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5  | 8,800  | 01:個室 | 4  | 5,500 | 01:個室 | 1 | 2,750  | 01:個室  | 1   |       | 02:2人室   | 6    |                      | 04:4人室 | 8   | 2,200               | 04:4人室 | 4 | 1,650 | 04:4人室 | 64 |  | 05:5人室以上 | 18 |  | 全許可病床数 | 111床 | 費用徴収病床数 22床 割合 19.8% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,900 | 02:リハビリテーション | 1,700 | 02:リハビリテーション | 1,700 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40:(一般入院) 10対1 |  |  | 1,950 |
| 区分             | 病床数               | 徴収金額                                     |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 5                 | 8,800                                    |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 4                 | 5,500                                    |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 1                 | 2,750                                    |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 1                 |  |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 6                 |  |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室         | 8                 | 2,200                                    |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室         | 4                 | 1,650                                    |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室         | 64                |  |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 05:5人室以上       | 18                |  |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 111床              | 費用徴収病床数 22床 割合 19.8%                     |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 診療の名称          | 徴収額               |  |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:リハビリテーション   | 1,900             |  |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:リハビリテーション   | 1,700             |  |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:リハビリテーション   | 1,700             |  |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 入院料区分          | 対象者数              | 徴収日数                                     | 徴収料金  |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 40:(一般入院) 10対1 |                   |  | 1,950 |  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |       |   |        |        |     |       |          |      |                      |        |     |                     |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|------------------|-----------------|--------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|----|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|--------------------------------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 08,1066,3        | 龍ヶ崎済生会病院        | 〒301-0854<br>龍ヶ崎市中里1丁目1番       | 204 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1896号      徴収開始年月日：平成24年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">40</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">120</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">204床</td> <td>費用徴収病床数      72床      割合 35.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 43号      徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日<br/>徴収額      初診患者数      徴収患者数<br/>7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 43号      徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日<br/>徴収額      再診患者数      徴収患者数<br/>3,300</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 105号      徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">243,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">278,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー</td><td>22900BZX0000600</td><td style="text-align: right;">187,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td style="text-align: right;">203,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td style="text-align: right;">233,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td style="text-align: right;">258,000</td></tr> <tr><td>Clareon ViVity</td><td>30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">223,000</td></tr> <tr><td>ファイン ビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td style="text-align: right;">223,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td style="text-align: right;">263,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td style="text-align: right;">293,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 27,500 | 01:個室 | 4 | 16,500 | 01:個室 | 14 | 13,200 | 01:個室 | 1 | 9,900 | 01:個室 | 4 |  | 02:2人室 | 12 | 3,300 | 02:2人室 | 2 |  | 03:3人室 | 6 |  | 04:4人室 | 40 | 3,300 | 04:4人室 | 120 |  | 全許可病床数 | 204床 | 費用徴収病床数      72床      割合 35.3% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 243,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 278,000 | テクニス シンフォニー | 22900BZX0000600 | 187,000 | テクニス シンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 203,000 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 233,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 258,000 | Clareon ViVity | 30500BZX0004100 | 223,000 | ファイン ビジョンHP | 30400BZX0019700 | 223,000 | Vivinex ジェメトリック | 30500BZX0026300 | 263,000 | Vivinex ジェメトリック | 30500BZX0026400 | 293,000 |
| 区分               | 病床数             | 徴収金額                           |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室            | 1               | 27,500                         |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室            | 4               | 16,500                         |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室            | 14              | 13,200                         |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室            | 1               | 9,900                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室            | 4               |                                |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室           | 12              | 3,300                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室           | 2               |                                |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:3人室           | 6               |                                |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室           | 40              | 3,300                          |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室           | 120             |                                |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数           | 204床            | 費用徴収病床数      72床      割合 35.3% |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 多焦点眼内レンズの販売名     | 医薬品医療機器等法承認番号   | 徴収額                            |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti  | 30200BZX0029400 | 243,000                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti  | 30300BZX0015300 | 278,000                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シンフォニー      | 22900BZX0000600 | 187,000                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 203,000                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シナジー VB Si  | 30200BZX0005500 | 233,000                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シナジー TVB S  | 30200BZX0013900 | 258,000                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon ViVity   | 30500BZX0004100 | 223,000                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| ファイン ビジョンHP      | 30400BZX0019700 | 223,000                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Vivinex ジェメトリック  | 30500BZX0026300 | 263,000                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Vivinex ジェメトリック  | 30500BZX0026400 | 293,000                        |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|                  |                 |                                |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |  |        |    |       |        |   |  |        |   |  |        |    |       |        |     |  |        |      |                                |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |             |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |             |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
|-----------------|--------|------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|----|-------|---------|----|--|-----------|-----|---------|--------|------|---------|-------|------|-------|-------|-----------------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 10,1027,1       | 湖南病院   | 〒304-0056<br>下妻市長塚48-1 | 126   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1810号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">22</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">72</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">126床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">38床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">30.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 149号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成21年 9月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,970</td> </tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 2 | 9,900 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 01:個室 | 2 | 3,850 | 01:個室 | 1 | 2,750 | 02: 2人室 | 2 | 3,850 | 02: 2人室 | 2  | 1,650 | 02: 2人室 | 22 | 1,100 | 04: 4人室 | 16 |  | 05: 5人室以上 | 72  |         | 全許可病床数 | 126床 | 費用徴収病床数 | 38床   | 割合   | 30.2% | 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 |  |  | 1,970 |
| 区分              | 病床数    | 徴収金額                   |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1      | 13,200                 |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2      | 9,900                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 4      | 5,500                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2      | 4,400                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2      | 3,850                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1      | 2,750                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室         | 2      | 3,850                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室         | 2      | 1,650                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室         | 22     | 1,100                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室         | 16     |                        |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 05: 5人室以上       | 72     |                        |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 126床   | 費用徴収病床数                | 38床   | 割合  | 30.2% |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 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 |        |                        | 1,970 |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 10,1028,9       | 平間病院   | 〒304-0002<br>下妻市江2051  | 75    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1887号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成22年10月 8日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,040</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,060</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2,530</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">2,090</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">3,080</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">75床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">24.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240411号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,065</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,040  | 01:個室 | 1 | 6,050 | 01:個室 | 4 | 5,060 | 01:個室 | 2 | 3,080 | 01:個室 | 1 | 2,530 | 01:個室 | 3 | 2,090 | 02: 2人室 | 6 | 3,080 | 02: 2人室 | 10 |       | 03: 3人室 | 3  |       | 04: 4人室 | 44 |  | 全許可病床数    | 75床 | 費用徴収病床数 | 18床    | 割合   | 24.0%   | 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 |      |      | 2,065           |  |  |       |
| 区分              | 病床数    | 徴収金額                   |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1      | 7,040                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1      | 6,050                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 4      | 5,060                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2      | 3,080                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1      | 2,530                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 3      | 2,090                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室         | 6      | 3,080                  |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室         | 10     |                        |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 03: 3人室         | 3      |                        |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室         | 44     |                        |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 75床    | 費用徴収病床数                | 18床   | 割合  | 24.0% |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 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 |        |                        | 2,065 |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
|                 |        |                        |       |   |       |     |      |       |   |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |    |       |         |    |       |         |    |  |           |     |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|-----------------|-----------------|--------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 10,1038,8       | 菊山胃腸科外科医院       | 〒304-0068<br>下妻市下妻丁 8 1 - 7    | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1121号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室          | 1               | 5,000   | 01:個室           | 3               | 2,750   | 01:個室           | 5               |         | 02:2人室 | 10 |       | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 区分              | 病床数             | 徴収金額                           |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1               | 5,000                          |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 3               | 2,750                          |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 5               |                                |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室          | 10              |                                |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 19床             | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1%            |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 10,1042,0       | 軽部病院            | 〒304-0067<br>下妻市下妻乙 3 9 8 番地 1 | 35    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1133号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">35床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 11.4%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室          | 1               | 7,000   | 01:個室           | 2               | 4,500   | 01:個室           | 1               | 3,000   | 03:3人室 | 3  |       | 04:4人室 | 28  |                     | 全許可病床数 | 35床  | 費用徴収病床数 4床 割合 11.4%  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 区分              | 病床数             | 徴収金額                           |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1               | 7,000                          |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2               | 4,500                          |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1               | 3,000                          |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03:3人室          | 3               |                                |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室          | 28              |                                |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 35床             | 費用徴収病床数 4床 割合 11.4%            |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 10,1056,0       | すどう眼科           | 〒304-0005<br>下妻市半谷 4 9 1 - 4   |       | 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<br>(レンズ支給) 第 99号<br>徴収開始年月日：令和 5年12月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">340,000</td> </tr> </tbody> </table>  | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 310,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 310,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 340,000 |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 多焦点眼内レンズの販売名    | 医薬品医療機器等法承認番号   | 徴収額                            |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| Clareon Vivity  | 30500BZX0004100 | 310,000                        |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 310,000                        |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 340,000                        |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 11,1009,7       | きぬ医師会病院         | 〒303-0016<br>常総市新井木町 1 3 - 3   | 124   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1648号<br>徴収開始年月日：平成22年10月28日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">124床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 11.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240541号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月27日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: left;">対象者数</th> <th style="text-align: left;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,100</td> </tr> </tbody> </table> | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室          | 10              | 11,000  | 01:個室           | 2               | 16,500  | 01:個室           | 6               |         | 02:2人室 | 2  | 5,500 | 04:4人室 | 104 |                     | 全許可病床数 | 124床 | 費用徴収病床数 14床 割合 11.3% | 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 |  |  | 2,100 |
| 区分              | 病床数             | 徴収金額                           |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 10              | 11,000                         |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2               | 16,500                         |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 6               |                                |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室          | 2               | 5,500                          |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室          | 104             |                                |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 124床            | 費用徴収病床数 14床 割合 11.3%           |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 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 |                 |                                | 2,100 |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                 |                 |                                |       |   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |     |                     |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
|-----------|----------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|---|--------|---------|----|--------|-----------|----|-------|---------|------|--------------------|---------|-----|---------------------|---------|---|--|---------|----|--|-----------|----|--|--------|-----|--------------------|
| 11,1032,9 | 寺田医院     | 〒303-0044<br>常総市菅生町 1 7 1 7    | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1835号<br>徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 15,000 | 01:個室   | 1 | 12,000 | 01:個室   | 5  | 10,000 | 01:個室     | 4  |       | 04: 4人室 | 4    |                    | 全許可病床数  | 15床 | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 区分        | 病床数      | 徴収金額                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 01:個室     | 1        | 15,000                         |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 01:個室     | 1        | 12,000                         |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 01:個室     | 5        | 10,000                         |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 01:個室     | 4        |                                |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 04: 4人室   | 4        |                                |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 全許可病床数    | 15床      | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%            |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 11,1035,2 | 水海道さくら病院 | 〒303-0005<br>常総市水海道森下町 4 4 4 7 | 93  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1640号<br>徴収開始年月日：平成21年 8月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">33</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">93床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 7.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第240567号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>04: (一般入院) 急性期一 2,376 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,700  | 01:個室   | 1 | 8,800  | 01:個室   | 1  | 13,200 | 02: 2人室   | 2  | 2,200 | 02: 2人室 | 2    | 3,300              | 02: 2人室 | 2   |                     | 03: 3人室 | 3 |  | 04: 4人室 | 48 |  | 05: 5人室以上 | 33 |  | 全許可病床数 | 93床 | 費用徴収病床数 7床 割合 7.5% |
| 区分        | 病床数      | 徴収金額                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 01:個室     | 1        | 7,700                          |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 01:個室     | 1        | 8,800                          |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 01:個室     | 1        | 13,200                         |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 02: 2人室   | 2        | 2,200                          |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 02: 2人室   | 2        | 3,300                          |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 02: 2人室   | 2        |                                |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 03: 3人室   | 3        |                                |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 04: 4人室   | 48       |                                |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 05: 5人室以上 | 33       |                                |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 全許可病床数    | 93床      | 費用徴収病床数 7床 割合 7.5%             |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 11,1053,5 | 水海道西部病院  | 〒303-0041<br>常総市豊岡町丙 6 8 5 番地  | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1655号<br>徴収開始年月日：平成19年 6月 8日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">72</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">42</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 5.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院<br>(超過入院) 第240545号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>10: (一般入院) 地域一般 1,630   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,800  | 02: 2人室 | 4 | 3,300  | 04: 4人室 | 72 |        | 05: 5人室以上 | 42 |       | 全許可病床数  | 120床 | 費用徴収病床数 6床 割合 5.0% |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 区分        | 病床数      | 徴収金額                           |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 01:個室     | 2        | 8,800                          |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 02: 2人室   | 4        | 3,300                          |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 04: 4人室   | 72       |                                |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 05: 5人室以上 | 42       |                                |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |
| 全許可病床数    | 120床     | 費用徴収病床数 6床 割合 5.0%             |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |    |        |           |    |       |         |      |                    |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |           |    |  |        |     |                    |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
|--------------------------|----------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|---------|----|-------|---------|---|-------|---------|----|---------------------|---------|---|-------|---------|-----|-------|---------|------|----------------------|---------|------|----------------------|--------|------|---------------------|
| 11,1059,2                | 水海道厚生病院  | 〒303-0043<br>常総市内守谷町 3 7 7 0 - 7  | 219 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1782号<br>徴収開始年月日：平成22年11月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>20</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>156</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>219床</td> <td>費用徴収病床数 52床 割合 23.7%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 24 | 1,100  | 01:個室   | 20 | 5,500 | 01:個室   | 8 | 6,600 | 01:個室   | 9  |                     | 02: 2人室 | 2 |       | 04: 4人室 | 156 |       | 全許可病床数  | 219床 | 費用徴収病床数 52床 割合 23.7% |         |      |                      |        |      |                     |
| 区分                       | 病床数      | 徴収金額                              |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 01:個室                    | 24       | 1,100                             |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 01:個室                    | 20       | 5,500                             |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 01:個室                    | 8        | 6,600                             |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 01:個室                    | 9        |                                   |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 02: 2人室                  | 2        |                                   |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 04: 4人室                  | 156      |                                   |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 全許可病床数                   | 219床     | 費用徴収病床数 52床 割合 23.7%              |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 12,1003,8                | 西山堂病院    | 〒313-0014<br>常陸太田市木崎二町 9 3 1 - 2  | 115 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1839号<br>徴収開始年月日：平成30年 5月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>96</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>115床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 12.2%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 13,200 | 01:個室   | 2  | 8,800 | 01:個室   | 1 | 5,500 | 02: 2人室 | 10 | 3,300               | 02: 2人室 | 2 |       | 03: 3人室 | 3   |       | 04: 4人室 | 96   |                      | 全許可病床数  | 115床 | 費用徴収病床数 14床 割合 12.2% |        |      |                     |
| 区分                       | 病床数      | 徴収金額                              |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 01:個室                    | 1        | 13,200                            |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 01:個室                    | 2        | 8,800                             |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 01:個室                    | 1        | 5,500                             |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 02: 2人室                  | 10       | 3,300                             |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 02: 2人室                  | 2        |                                   |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 03: 3人室                  | 3        |                                   |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 04: 4人室                  | 96       |                                   |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 全許可病床数                   | 115床     | 費用徴収病床数 14床 割合 12.2%              |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 12,1021,0                | くぼたクリニック | 〒313-0016<br>常陸太田市金井町 3 5 6 6 - 1 | 5   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1265号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>1</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 6,000  | 02: 2人室 | 1  | 5,000 | 02: 2人室 | 3 |       | 全許可病床数  | 5床 | 費用徴収病床数 2床 割合 40.0% |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 区分                       | 病床数      | 徴収金額                              |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 01:個室                    | 1        | 6,000                             |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 02: 2人室                  | 1        | 5,000                             |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 02: 2人室                  | 3        |                                   |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 全許可病床数                   | 5床       | 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%               |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 12,1025,1<br>(12,3035,4) | 藤井病院     | 〒313-0016<br>常陸太田市金井町 3 6 7 0     | 125 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1308号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>108</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>125床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 8.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 10,000 | 01:個室   | 1  | 8,000 | 01:個室   | 2 | 4,000 | 01:個室   | 1  |                     | 02: 2人室 | 2 | 2,000 | 02: 2人室 | 4   | 1,500 | 02: 2人室 | 6    |                      | 04: 4人室 | 108  |                      | 全許可病床数 | 125床 | 費用徴収病床数 10床 割合 8.0% |
| 区分                       | 病床数      | 徴収金額                              |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 01:個室                    | 1        | 10,000                            |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 01:個室                    | 1        | 8,000                             |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 01:個室                    | 2        | 4,000                             |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 01:個室                    | 1        |                                   |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 02: 2人室                  | 2        | 2,000                             |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 02: 2人室                  | 4        | 1,500                             |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 02: 2人室                  | 6        |                                   |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 04: 4人室                  | 108      |                                   |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |
| 全許可病床数                   | 125床     | 費用徴収病床数 10床 割合 8.0%               |     |   |    |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |         |    |                     |         |   |       |         |     |       |         |      |                      |         |      |                      |        |      |                     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
|-----------------|--------|------------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|---|--------|---------|-----|---------------------|---------|---|---|---------|-----|---------------------|---------|----|---|--------|-----|----------------------|-------|------|-----------|-----------------|--|-------|
| 12,1029,3       | 根本医院   | 〒313-0123<br>常陸太田市久米町 2 0 0        | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 547号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,000  | 01:個室   | 1 | 2,000  | 02: 2人室 | 8   | 0                   | 04: 4人室 | 8 | 0 | 全許可病床数  | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 区分              | 病床数    | 徴収金額                               |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室           | 2      | 3,000                              |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室           | 1      | 2,000                              |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 02: 2人室         | 8      | 0                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 04: 4人室         | 8      | 0                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 全許可病床数          | 19床    | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 12,1039,2       | 大山病院   | 〒313-0016<br>常陸太田市金井町 4 8 1 0      | 90  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1224号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">28</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">50床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 36.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240569号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 25%;">徴収日数 徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,740</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 15,000 | 01:個室   | 8 | 10,000 | 02: 2人室 | 8   | 2,500               | 01:個室   | 2 | 0 | 02: 2人室 | 2   | 0                   | 04: 4人室 | 28 | 0 | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 18床 割合 36.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | 08: (一般入院) 地域一般 |  | 1,740 |
| 区分              | 病床数    | 徴収金額                               |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室           | 2      | 15,000                             |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室           | 8      | 10,000                             |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 02: 2人室         | 8      | 2,500                              |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室           | 2      | 0                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 02: 2人室         | 2      | 0                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 04: 4人室         | 28     | 0                                  |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 全許可病床数          | 50床    | 費用徴収病床数 18床 割合 36.0%               |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 入院料区分           | 対象者数   | 徴収日数 徴収料金                          |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 08: (一般入院) 地域一般 |        | 1,740                              |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 12,1042,6       | 根本眼科   | 〒313-0016<br>常陸太田市金井町 3 6 9 4 番地 5 | 11  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1710号<br>徴収開始年月日：令和元年 5月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">11床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,300  | 04: 4人室 | 8 |        | 全許可病床数  | 11床 | 費用徴収病床数 3床 割合 27.3% |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 区分              | 病床数    | 徴収金額                               |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 01:個室           | 3      | 3,300                              |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 04: 4人室         | 8      |                                    |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
| 全許可病床数          | 11床    | 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%                |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |
|                 |        |                                    |     |   |    |     |      |       |   |        |         |   |        |         |     |                     |         |   |   |         |     |                     |         |    |   |        |     |                      |       |      |           |                 |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
|--------------------------|-------------------|----------------------------------|-------|---|--------|-----|-----------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|---|--|--------|-----|--|----------|------|----------------------|--------|------|--------------------|------|-----------------|--|--|-------|
| 14,1002,6                | やすらぎの丘温泉病院        | 〒318-0003<br>高萩市大字下手綱1951-6      | 172   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1387号<br>徴収開始年月日：平成18年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">172床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 29床 割合 16.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240571号<br>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,480</td> </tr> </tbody> </table> | 区分     | 病床数 | 徴収金額      | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 7 | 3,500 | 01:個室  | 4 | 2,500 | 01:個室  | 16 | 2,000 | 03:3人室 | 3 |  | 04:4人室 | 140 |  | 全許可病床数   | 172床 | 費用徴収病床数 29床 割合 16.9% | 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 |  |  | 1,480 |
| 区分                       | 病床数               | 徴収金額                             |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 2                 | 11,000                           |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 7                 | 3,500                            |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 4                 | 2,500                            |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 16                | 2,000                            |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 03:3人室                   | 3                 |                                  |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室                   | 140               |                                  |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数                   | 172床              | 費用徴収病床数 29床 割合 16.9%             |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 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          |                   |                                  | 1,480 |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 14,1022,4                | 高萩それいゆ病院          | 〒318-0004<br>高萩市上手綱赤塚268         | 150   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1798号<br>徴収開始年月日：平成25年 3月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">102</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">150床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 4床 割合 2.7%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分     | 病床数 | 徴収金額      | 01:個室 | 2 | 3,300  | 01:個室 | 1 |       | 02:2人室 | 2 | 1,100 | 02:2人室 | 4  |       | 03:3人室 | 3 |  | 04:4人室 | 36  |  | 05:5人室以上 | 102  |                      | 全許可病床数 | 150床 | 費用徴収病床数 4床 割合 2.7% |      |                 |  |  |       |
| 区分                       | 病床数               | 徴収金額                             |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 2                 | 3,300                            |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 1                 |                                  |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室                   | 2                 | 1,100                            |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室                   | 4                 |                                  |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 03:3人室                   | 3                 |                                  |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室                   | 36                |                                  |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 05:5人室以上                 | 102               |                                  |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数                   | 150床              | 費用徴収病床数 4床 割合 2.7%               |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 14,1025,7<br>(14,3025,1) | 医療型障害児入所施設<br>水方苑 | 〒318-0003<br>高萩市大字下手綱字大谷口1951-15 | 60    | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 50号<br>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">500</td> </tr> </tbody> </table>   | 継続管理種類 | 価格  | 01:フッ化物局所 | 500   |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 継続管理種類                   | 価格                |                                  |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
| 01:フッ化物局所                | 500               |                                  |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |
|                          |                   |                                  |       |   |        |     |           |       |   |        |       |   |       |        |   |       |        |    |       |        |   |  |        |     |  |          |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

54頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称             | 医療機関所在地                             | 病床数     | 報告内容   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
|--------------------------|--------------------|-------------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|--------|------|--------------------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 14,1033,1<br>(14,3031,9) | 県北医療センター高萩<br>協同病院 | 〒318-0004<br>高萩市大字上手綱上ヶ穂町100<br>6-9 | 199     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1797号<br/>徴収開始年月日：平成21年 2月 2日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 14.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240527号<br/>徴収開始年月日：平成27年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,671</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1346号<br/>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">220,000</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">275,000</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 4,400 | 01:個室 | 20 | 5,500 | 01:個室  | 2 | 8,800 | 01:個室  | 19 |       | 03:3人室 | 12 |  | 04:4人室   | 140 |  | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 28床 割合 14.1% | 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 |  |  | 2,671 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト |  | 220,000 | 220,000 | 04:チタン |  | 275,000 | 275,000 |
| 区分                       | 病床数                | 徴収金額                                |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 6                  | 4,400                               |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 20                 | 5,500                               |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 2                  | 8,800                               |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 19                 |                                     |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 03:3人室                   | 12                 |                                     |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 04:4人室                   | 140                |                                     |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 199床               | 費用徴収病床数 28床 割合 14.1%                |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 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          |                    |                                     | 2,671   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 金属                       | その他金属              | 上顎                                  | 下顎      |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 03:コバルト                  |                    | 220,000                             | 220,000 |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 04:チタン                   |                    | 275,000                             | 275,000 |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 15,1016,3                | 医療法人 芳医会 瀧<br>病院   | 〒319-1541<br>北茨城市磯原町磯原2丁目305<br>番地  | 76      | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1871号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">76床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 6.6%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 1  | 1,100 | 01:個室  | 1 |       | 02:2人室 | 2  | 1,100 | 02:2人室 | 4  |  | 03:3人室   | 18  |  | 04:4人室 | 48   |                      | 全許可病床数 | 76床  | 費用徴収病床数 5床 割合 6.6% |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 区分                       | 病床数                | 徴収金額                                |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 2                  | 3,300                               |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 1                  | 1,100                               |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 1                  |                                     |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:2人室                   | 2                  | 1,100                               |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:2人室                   | 4                  |                                     |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 03:3人室                   | 18                 |                                     |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 04:4人室                   | 48                 |                                     |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 76床                | 費用徴収病床数 5床 割合 6.6%                  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 15,1017,1                | 医療法人誠之会 廣橋<br>病院   | 〒319-1722<br>北茨城市関本町福田1871          | 181     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1781号<br/>徴収開始年月日：平成26年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">181床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 0.6%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 4  |       | 02:2人室 | 8 |       | 03:3人室 | 12 |       | 04:4人室 | 60 |  | 05:5人室以上 | 96  |  | 全許可病床数 | 181床 | 費用徴収病床数 1床 割合 0.6%   |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 区分                       | 病床数                | 徴収金額                                |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 1                  | 6,600                               |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 4                  |                                     |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:2人室                   | 8                  |                                     |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 03:3人室                   | 12                 |                                     |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 04:4人室                   | 60                 |                                     |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 05:5人室以上                 | 96                 |                                     |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 181床               | 費用徴収病床数 1床 割合 0.6%                  |         |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |        |   |       |        |    |       |        |    |  |          |     |  |        |      |                      |        |      |                    |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

55頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称    | 医療機関所在地                        | 病床数     | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
|--------------------------|-----------|--------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|--------------------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|-------|-----------|---------|--------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 15,1035,3<br>(15,3038,1) | 北茨城市民病院   | 〒319-1711<br>北茨城市関南町関本下1050    | 183     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1609号      徴収開始年月日：平成26年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">41</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">183床</td> <td>費用徴収病床数      47床      割合 25.7%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240522号      徴収開始年月日：平成26年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,370</td> </tr> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給<br/>(前歯部金属) 第 7号      徴収開始年月日：平成26年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">金属の種類</td> <td style="text-align: right;">1 歯当たりの価格</td> </tr> <tr> <td>02:白金加金</td> <td style="text-align: right;">80,000</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1098号      徴収開始年月日：平成26年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">金属</td> <td style="text-align: right;">その他金属</td> <td style="text-align: right;">上顎</td> <td style="text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理) 第 977号      徴収開始年月日：平成26年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">継続管理種類</td> <td style="text-align: right;">価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 01:個室 | 41 | 5,500 | 04:4人室 | 136 |  | 全許可病床数 | 183床 | 費用徴収病床数      47床      割合 25.7% | 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 |  |  | 2,370 | 金属の種類 | 1 歯当たりの価格 | 02:白金加金 | 80,000 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 |  | 300,000 | 300,000 | 04:チタン |  | 250,000 | 250,000 | 03:コバルト |  | 200,000 | 200,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,000 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,500 |
| 区分                       | 病床数       | 徴収金額                           |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 2         | 11,000                         |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 4         | 6,600                          |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 41        | 5,500                          |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 04:4人室                   | 136       |                                |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 全許可病床数                   | 183床      | 費用徴収病床数      47床      割合 25.7% |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 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            |           |                                | 2,370   |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 金属の種類                    | 1 歯当たりの価格 |                                |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 02:白金加金                  | 80,000    |                                |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 金属                       | その他金属     | 上顎                             | 下顎      |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:白金                    |           | 300,000                        | 300,000 |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 04:チタン                   |           | 250,000                        | 250,000 |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 03:コバルト                  |           | 200,000                        | 200,000 |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 継続管理種類                   | 価格        |                                |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:フッ化物局所                | 1,000     |                                |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 02:小窩裂溝填塞                | 1,500     |                                |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
|                          |           |                                |         |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                                |       |      |      |      |               |  |  |       |       |           |         |        |    |       |    |    |       |  |         |         |        |  |         |         |         |  |         |         |        |    |           |       |           |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
|--------------------------|-------------------|-------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|---|-------|---------|---|---|---------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 16,1002,1<br>(16,3052,0) | 医療法人 鳳香会 石<br>本病院 | 〒309-1613<br>笠間市石井 2 0 4 7    | 45      | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1793号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">45床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 42.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240475号<br/>徴収開始年月日：平成23年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,440</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1118号<br/>徴収開始年月日：平成19年12月 6日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">600,000</td> <td style="text-align: right;">600,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理) 第 717号<br/>徴収開始年月日：平成19年12月 6日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 3,300 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 8,800 | 02: 2人室 | 2 | 1,100 | 02: 2人室 | 2 |   | 04: 4人室 | 24  |                     | 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 19床 割合 42.2% | 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 |  |  | 1,440 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト |  | 200,000 | 200,000 | 04:チタン |  | 300,000 | 300,000 | 02:金 |  | 600,000 | 600,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,000 | 02:小窩裂溝填塞 | 2,000 |
| 区分                       | 病床数               | 徴収金額                          |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 10                | 3,300                         |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 3                 | 5,500                         |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 4                 | 8,800                         |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 02: 2人室                  | 2                 | 1,100                         |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 02: 2人室                  | 2                 |                               |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 04: 4人室                  | 24                |                               |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 全許可病床数                   | 45床               | 費用徴収病床数 19床 割合 42.2%          |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 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          |                   |                               | 1,440   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 金属                       | その他金属             | 上顎                            | 下顎      |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 03:コバルト                  |                   | 200,000                       | 200,000 |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 04:チタン                   |                   | 300,000                       | 300,000 |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 02:金                     |                   | 600,000                       | 600,000 |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 継続管理種類                   | 価格                |                               |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:フッ化物局所                | 2,000             |                               |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 02:小窩裂溝填塞                | 2,000             |                               |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 16,1028,6                | 神里医院              | 〒309-1611<br>笠間市笠間 1 2 5 6 番地 | 19      | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 586号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3  | 7,000 | 01:個室 | 1 | 3,000 | 01:個室 | 5 | 0     | 02: 2人室 | 2 | 4,000 | 02: 2人室 | 2 | 0 | 全許可病床数  | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 区分                       | 病床数               | 徴収金額                          |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 3                 | 7,000                         |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 1                 | 3,000                         |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:個室                    | 5                 | 0                             |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 02: 2人室                  | 2                 | 4,000                         |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 02: 2人室                  | 2                 | 0                             |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 全許可病床数                   | 13床               | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%           |         |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |   |   |         |     |                     |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |      |  |         |         |        |    |           |       |           |       |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|--------------------------|----------|----------------------------|-----|--|-------|-------|-------|-------|-----|----------|-------|-------|--------|-------|----------|-------|-------|---|-------|----------|-------|-------|-------|----|---------|-------|-------|-------|-------|-----------------|-------|-------|----|-------|-----------------|-------|-------|--------|---|---------|--------|-------|---|--------|---------|-------|--------|----|--|----------|-------|-------|--------|------|----------------------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|----|--|-----------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|----|--|
| 16,1031,0<br>(16,3063,7) | 茨城県立中央病院 | 〒309-1793<br>笠間市鯉淵 6 5 2 8 | 500 | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 35号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">治験薬名称</th> <th style="width: 15%;">内・注・外</th> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 5%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ONO-2506</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aggrenox</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aggrenox</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>HFT-290</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KW-2246</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KUC7483</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アジスロマイシン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アジスロマイシン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NS-315</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ONO-1078</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ENA713D/ONO2540</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BAY43-9006</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BAY53-7939</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成18年 1月23日</p> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分    | 対象患者数 | 徴収額 | ONO-2506 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 6      |       | Aggrenox | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |       | Aggrenox | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8     |    | HFT-290 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 4     |       | 悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 25 |       | 悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 20     |   | KW-2246 | 1:内服薬  | 2:第Ⅱ相 | 4 |        | KUC7483 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相  | 8  |  | アジスロマイシン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4      |      | アジスロマイシン             | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | NS-315 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | ONO-1078 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 |  | ENA713D/ONO2540 | 3:外用薬 | 2:第Ⅱ相 | 5 |  | BAY43-9006 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | BAY53-7939 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 |  |
|                          |          |                            |     | 治験薬名称  | 内・注・外 | 区分    | 対象患者数 | 徴収額   |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | ONO-2506   | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 6     |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | Aggrenox   | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6     |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | Aggrenox   | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8     |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | HFT-290  | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 4     |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | 悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐  | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 25    |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | 悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐  | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 20    |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | KW-2246  | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4     |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | KUC7483  | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 8     |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | アジスロマイシン   | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4     |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | アジスロマイシン   | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4     |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | NS-315   | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6     |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | ONO-1078   | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12    |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | ENA713D/ONO2540  | 3:外用薬 | 2:第Ⅱ相 | 5     |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| BAY43-9006               | 1:内服薬    | 3:第Ⅲ相                      | 8   |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| BAY53-7939               | 1:内服薬    | 3:第Ⅲ相                      | 12  |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1665号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>20,190</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,420</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,070</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>31</td><td>5,920</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>5,380</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,360</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>1,120</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,120</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>84</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>289</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>500床</td> <td>費用徴収病床数 72床 割合 14.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成27年 4月 1日</p>  | 区分    | 病床数   | 徴収金額  | 01:個室 | 1   | 20,190   | 01:個室 | 3     | 13,450 | 01:個室 | 1        | 9,420 | 01:個室 | 6 | 8,070 | 01:個室    | 2     | 6,180 | 01:個室 | 31 | 5,920   | 01:個室 | 13    | 5,380 | 01:個室 | 6               | 3,360 | 01:個室 | 1  | 1,120 | 01:個室           | 26    |       | 02:2人室 | 8 | 1,120   | 02:2人室 | 20    |   | 03:3人室 | 9       |       | 04:4人室 | 84 |  | 05:5人室以上 | 289   |       | 全許可病床数 | 500床 | 費用徴収病床数 72床 割合 14.4% |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 区分                       | 病床数      | 徴収金額                       |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 01:個室                    | 1        | 20,190                     |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 01:個室                    | 3        | 13,450                     |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 01:個室                    | 1        | 9,420                      |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 01:個室                    | 6        | 8,070                      |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 01:個室                    | 2        | 6,180                      |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 01:個室                    | 31       | 5,920                      |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 01:個室                    | 13       | 5,380                      |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 01:個室                    | 6        | 3,360                      |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 01:個室                    | 1        | 1,120                      |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 01:個室                    | 26       |                            |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 02:2人室                   | 8        | 1,120                      |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 02:2人室                   | 20       |                            |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 03:3人室                   | 9        |                            |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 04:4人室                   | 84       |                            |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 05:5人室以上                 | 289      |                            |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 全許可病床数                   | 500床     | 費用徴収病床数 72床 割合 14.4%       |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
|                          |          |                            |     | <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(外療養提供) 第 4号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">診察室</th> <th style="width: 40%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 8月 1日</p>  | 診察室   | 徴収金額  | 2     | 1,100 |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 診察室                      | 徴収金額     |                            |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |
| 2                        | 1,100    |                            |     |  |       |       |       |       |     |          |       |       |        |       |          |       |       |   |       |          |       |       |       |    |         |       |       |       |       |                 |       |       |    |       |                 |       |       |        |   |         |        |       |   |        |         |       |        |    |  |          |       |       |        |      |                      |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |    |  |                 |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |                      |
|-----------|---------------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|---|-------|---------|-----|--|--------|------|----------------------|
|           |                     |                            |     | 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<br>(大病院初診) 第 35号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>7,700<br>5,500<br><br>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<br>(大病院再診) 第 35号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br>2,090<br><br>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日<br>診療の名称 徴収額<br>01:検査 1,320<br>01:検査 1,320<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240554号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01: (一般入院) 急性期一 2,390  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |                      |
| 16,1033,6 | 医療法人社団聖嶺会<br>立川記念病院 | 〒309-1736<br>笠間市八雲 2-12-14 | 115 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1806号 徴収開始年月日：平成22年11月 8日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">115床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 13.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240479号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>42: (一般入院) 15対1 8 174 1,440 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 02: 2人室 | 8 | 1,100 | 04: 4人室 | 100 |  | 全許可病床数 | 115床 | 費用徴収病床数 15床 割合 13.0% |
| 区分        | 病床数                 | 徴収金額                       |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 1                   | 8,800                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 6                   | 5,500                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |                      |
| 02: 2人室   | 8                   | 1,100                      |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |                      |
| 04: 4人室   | 100                 |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |                      |
| 全許可病床数    | 115床                | 費用徴収病床数 15床 割合 13.0%       |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |                      |
|           |                     |                            |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |         |     |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
|-------------------|--------------|--------------------------------|-------|---|----------|-----|---------|-------|-------------------|--------|--------|-------|-------------------|--------|-----|--------------------------------|--------|-----|-------|--------|-------|-------------------------------|-------|-----|-------|-----|
| 16,1052,6         | 根本産婦人科医院     | 〒309-1736<br>笠間市八雲1丁目4番21号     | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1134号      徴収開始年月日：平成19年10月4日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数      6床      割合 31.6%</td> </tr> </table>  | 区分       | 病床数 | 徴収金額    | 01:個室 | 1                 | 12,000 | 01:個室  | 5     | 8,000             | 01:個室  | 5   |                                | 04:4人室 | 8   |       | 全許可病床数 | 19床   | 費用徴収病床数      6床      割合 31.6% |       |     |       |     |
| 区分                | 病床数          | 徴収金額                           |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 01:個室             | 1            | 12,000                         |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 01:個室             | 5            | 8,000                          |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 01:個室             | 5            |                                |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 04:4人室            | 8            |                                |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 全許可病床数            | 19床          | 費用徴収病床数      6床      割合 31.6%  |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 16,1059,1         | 友部セントラルクリニック | 〒309-1703<br>笠間市鯉淵6679番地11     |       | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 7号      徴収開始年月日：平成29年4月12日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">医療機器の販売名</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">医療機器管理室</td> <td style="text-align: right;">技師の人数</td> </tr> <tr> <td>Free Styleリブレ (R)</td> <td style="text-align: right;">7,500</td> <td style="text-align: right;">2:無</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Free Styleリブレ (セ)</td> <td style="text-align: right;">7,500</td> <td style="text-align: right;">2:無</td> <td></td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 62号      徴収開始年月日：平成29年1月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">500</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">500</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">500</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">500</td> </tr> </table> | 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 | 技師の人数 | Free Styleリブレ (R) | 7,500  | 2:無    |       | Free Styleリブレ (セ) | 7,500  | 2:無 |                                | 診療の名称  | 徴収額 | 01:検査 | 500    | 01:検査 | 500                           | 01:検査 | 500 | 01:検査 | 500 |
| 医療機器の販売名          | 徴収額          | 医療機器管理室                        | 技師の人数 |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| Free Styleリブレ (R) | 7,500        | 2:無                            |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| Free Styleリブレ (セ) | 7,500        | 2:無                            |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 診療の名称             | 徴収額          |                                |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 01:検査             | 500          |                                |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 01:検査             | 500          |                                |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 01:検査             | 500          |                                |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 01:検査             | 500          |                                |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 16,1063,3         | 笠間市立病院       | 〒309-1734<br>笠間市南友部1966-1      | 30    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1866号      徴収開始年月日：平成30年4月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">30床</td> <td>費用徴収病床数      10床      割合 33.3%</td> </tr> </table>   | 区分       | 病床数 | 徴収金額    | 01:個室 | 10                | 5,500  | 04:4人室 | 20    |                   | 全許可病床数 | 30床 | 費用徴収病床数      10床      割合 33.3% |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 区分                | 病床数          | 徴収金額                           |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 01:個室             | 10           | 5,500                          |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 04:4人室            | 20           |                                |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 全許可病床数            | 30床          | 費用徴収病床数      10床      割合 33.3% |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 16,1064,1         | あやか内科クリニック   | 〒309-1736<br>笠間市八雲2丁目5番地25     |       | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 43号      徴収開始年月日：平成31年4月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>  | 診療科      | 予約料 | 予約料     | 予約料   | 予約料               | 予約料    | 01:内   | 2,200 |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 診療科               | 予約料          | 予約料                            | 予約料   | 予約料   | 予約料      |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
| 01:内              | 2,200        |                                |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |
|                   |              |                                |       |   |          |     |         |       |                   |        |        |       |                   |        |     |                                |        |     |       |        |       |                               |       |     |       |     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
|---------------|--------------------|-------------------------|-----|---|--|-----|------|----|--|--|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|---|--------|--------|----|--|--------|---|--|--------|----|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|--|------|-----------|-------|--|--|---------------|--|-------|
| 17,1002,9     | 取手北相馬保健医療センター医師会病院 | 〒302-0032<br>取手市野々井1926 | 177 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1770号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">病床数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">33,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">177床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 60床 割合 33.9%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240576号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">対象者数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,358</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成22年10月13日</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成26年5月26日</p> |  | 病床数 | 徴収金額 | 区分 |  |  | 01:個室 | 1 | 33,000 | 01:個室 | 20 | 11,000 | 01:個室 | 3 | 7,700 | 01:個室 | 8 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 4 |  | 02:2人室 | 2 | 33,000 | 02:2人室 | 12 |  | 03:3人室 | 9 |  | 04:4人室 | 24 | 2,750 | 04:4人室 | 32 |  | 05:5人室以上 | 60 |  | 全許可病床数 | 177床 | 費用徴収病床数 60床 割合 33.9% |  | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | 入院料区分 |  |  | 05:(一般入院)急性期一 |  | 2,358 |
|               | 病床数                | 徴収金額                    |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 区分            |                    |                         |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 01:個室         | 1                  | 33,000                  |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 01:個室         | 20                 | 11,000                  |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 01:個室         | 3                  | 7,700                   |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 01:個室         | 8                  | 5,500                   |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 01:個室         | 2                  | 3,300                   |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 01:個室         | 4                  |                         |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 02:2人室        | 2                  | 33,000                  |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 02:2人室        | 12                 |                         |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 03:3人室        | 9                  |                         |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 04:4人室        | 24                 | 2,750                   |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 04:4人室        | 32                 |                         |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 05:5人室以上      | 60                 |                         |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 全許可病床数        | 177床               | 費用徴収病床数 60床 割合 33.9%    |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
|               | 対象者数               | 徴収日数 徴収料金               |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 入院料区分         |                    |                         |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
| 05:(一般入院)急性期一 |                    | 2,358                   |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |
|               |                    |                         |     |   |  |     |      |    |  |  |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |        |        |    |  |        |   |  |        |    |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |  |      |           |       |  |  |               |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|--------------------------|---------------|--------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--|---------|----|-------|---------|---|-------|---------|---|--|---------|----|--|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|--------------------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 17,1010,2<br>(17,3067,6) | JAとりで総合医療センター | 〒302-0022<br>取手市本郷2-1-1        | 414   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1890号<br/>徴収開始年月日：平成25年 4月29日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">31</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">268</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">34</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">414床</td> <td>費用徴収病床数      81床      割合 19.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 36号      徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">初診患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 36号      徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">再診患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240528号      徴収開始年月日：平成21年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,723</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 1,100 | 01:個室 | 3 | 2,200 | 01:個室 | 1 | 2,750 | 01:個室 | 7 | 3,300 | 01:個室 | 3 | 4,400 | 01:個室 | 14 | 5,500 | 01:個室 | 31 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 15 |  | 02: 2人室 | 10 | 1,100 | 02: 2人室 | 8 | 3,850 | 02: 2人室 | 4 |  | 03: 3人室 | 12 |  | 04: 4人室 | 268 |  | 05: 5人室以上 | 34 |  | 全許可病床数 | 414床 | 費用徴収病床数      81床      割合 19.6% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 |  |  | 3,300 |  |  | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 5,500 |  |  | 2,090 |  |  | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 |  |  | 2,723 |
| 区分                       | 病床数           | 徴収金額                           |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 1             | 1,100                          |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 3             | 2,200                          |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 1             | 2,750                          |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 7             | 3,300                          |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 3             | 4,400                          |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 14            | 5,500                          |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 31            | 6,600                          |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 1             | 8,800                          |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 1             | 11,000                         |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 1             | 13,200                         |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 15            |                                |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室                  | 10            | 1,100                          |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室                  | 8             | 3,850                          |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室                  | 4             |                                |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03: 3人室                  | 12            |                                |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室                  | 268           |                                |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 05: 5人室以上                | 34            |                                |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数                   | 414床          | 費用徴収病床数      81床      割合 19.6% |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 徴収額                      | 初診患者数         | 徴収患者数                          |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 7,700                    |               |                                |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 3,300                    |               |                                |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 徴収額                      | 再診患者数         | 徴収患者数                          |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 5,500                    |               |                                |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 2,090                    |               |                                |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 入院料区分                    | 対象者数          | 徴収日数                           | 徴収料金  |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01: (一般入院) 急性期一          |               |                                | 2,723 |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                          |               |                                |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |         |    |       |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
|-----------|--------------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|---------|----|-------|---------|----|-------|-----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 17,1013,6 | ときわクリニック     | 〒302-0011<br>取手市井野 4 4 3 0     |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 95号<br>治験薬名称<br>KHK7580<br>MR13A9<br>Daprodustat<br>Vadadustat<br>徴収開始年月日：平成27年12月14日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 11<br>2:注射薬 2:第Ⅱ相 3<br>1:内服薬 3:第Ⅲ相 12<br>1:内服薬 2:第Ⅱ相 4   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 17,1035,9 | 西間木病院        | 〒302-0034<br>取手市戸頭 1 - 8 - 2 1 | 39  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1715号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">39床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 14,300 | 01:個室 | 1  | 11,000 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 02: 2人室 | 4  | 5,500 | 04: 4人室 | 24 |       | 05: 5人室以上 | 6  |  | 全許可病床数 | 39床  | 費用徴収病床数 9床 割合 23.1%  |
| 区分        | 病床数          | 徴収金額                           |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 1            | 14,300                         |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 1            | 11,000                         |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 3            | 5,500                          |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 02: 2人室   | 4            | 5,500                          |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 04: 4人室   | 24           |                                |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 05: 5人室以上 | 6            |                                |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数    | 39床          | 費用徴収病床数 9床 割合 23.1%            |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 17,1043,3 | 医療法人中村会 常総病院 | 〒302-0038<br>取手市下高井 2 3 7 1    | 157 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1792号<br>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">17</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">36</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">157床</td> <td>費用徴収病床数 75床 割合 47.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 17 | 3,300  | 01:個室 | 10 | 4,400  | 01:個室 | 2 |       | 04: 4人室 | 36 | 2,200 | 04: 4人室 | 12 | 3,300 | 04: 4人室   | 80 |  | 全許可病床数 | 157床 | 費用徴収病床数 75床 割合 47.8% |
| 区分        | 病床数          | 徴収金額                           |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 17           | 3,300                          |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 10           | 4,400                          |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 2            |                                |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 04: 4人室   | 36           | 2,200                          |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 04: 4人室   | 12           | 3,300                          |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 04: 4人室   | 80           |                                |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数    | 157床         | 費用徴収病床数 75床 割合 47.8%           |     |   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |         |    |       |         |    |       |           |    |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
|----------------|-------------------------------|-------------------------|-------|--|----|-----|------|--------|---|--------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 17,1082,1      | 医療法人社団 宗仁会<br>病院              | 〒300-1546<br>取手市岡1493番地 | 69    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1620号<br/>徴収開始年月日：平成25年 4月 5日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">69床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 11.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240529号<br/>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,740</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室  | 2 | 8,250  | 01:個室  | 1 | 5,500 | 01:個室  | 3   | 3,300               | 01:個室  | 1 |  | 02:2人室 | 2  | 3,850 | 04:4人室 | 60  |                     | 全許可病床数 | 69床 | 費用徴収病床数 8床 割合 11.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 08:(一般入院) 地域一般 |  |  | 1,740 |
| 区分             | 病床数                           | 徴収金額                    |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 2                             | 8,250                   |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 1                             | 5,500                   |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 3                             | 3,300                   |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 1                             |                         |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 2                             | 3,850                   |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室         | 60                            |                         |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 69床                           | 費用徴収病床数 8床 割合 11.6%     |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 入院料区分          | 対象者数                          | 徴収日数                    | 徴収料金  |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 08:(一般入院) 地域一般 |                               |                         | 1,740 |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 17,1119,1      | 医療法人社団 耕潤会<br>ハートフルふじしろ<br>病院 | 〒300-1505<br>取手市下萱場225  | 45    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1700号<br/>徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">45床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室  | 5 | 5,500  | 01:個室  | 1 | 6,600 | 02:2人室 | 4   |                     | 03:3人室 | 3 |  | 04:4人室 | 32 |       | 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 6床 割合 13.3% |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分             | 病床数                           | 徴収金額                    |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 5                             | 5,500                   |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 1                             | 6,600                   |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 4                             |                         |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 03:3人室         | 3                             |                         |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室         | 32                            |                         |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 45床                           | 費用徴収病床数 6床 割合 13.3%     |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 17,1122,5      | 秋田医院                          | 〒300-1511<br>取手市櫛木890   | 10    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 796号<br/>徴収開始年月日：平成20年 2月 3日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 5 | 20,000 | 02:2人室 | 5 | 0     | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分             | 病床数                           | 徴収金額                    |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 5                             | 20,000                  |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 5                             | 0                       |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 10床                           | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%     |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 17,1128,2      | かんの産婦人科クリニ<br>ック              | 〒300-1512<br>取手市藤代1076  | 18    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1716号<br/>徴収開始年月日：平成23年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室  | 2 | 6,000  | 01:個室  | 4 | 5,000 | 01:個室  | 2   | 3,000               | 01:個室  | 4 |  | 02:2人室 | 6  |       | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 8床 割合 44.4% |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分             | 病床数                           | 徴収金額                    |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 2                             | 6,000                   |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 4                             | 5,000                   |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 2                             | 3,000                   |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 4                             |                         |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 6                             |                         |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 18床                           | 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%     |       |  |    |     |      |        |   |        |        |   |       |        |     |                     |        |   |  |        |    |       |        |     |                     |        |     |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
|-----------------|--------------------------|-----------------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 17,1143,1       | 医療法人社団創知会<br>メモリークリニック取手 | 〒302-0004<br>取手市取手二丁目8番8号取手赤羽ビル3階 |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 49号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精 2,200 2,200 2,200 2,200<br>04:神内 2,200 2,200 2,200 2,200<br>徴収開始年月日：平成29年9月1日  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 17,1144,9       | 東取手病院                    | 〒302-0011<br>取手市井野268番地           | 77  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1789号<br>徴収開始年月日：平成29年12月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>18,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>77床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室        | 1               | 18,700  | 01:個室           | 2               | 12,100  | 01:個室           | 2               | 11,000  | 01:個室           | 2               | 9,900               | 02:2人室          | 4               | 4,400   | 03:3人室          | 6               |         | 04:4人室 | 60 |  | 全許可病床数 | 77床 | 費用徴収病床数 11床 割合 14.3% |
| 区分              | 病床数                      | 徴収金額                              |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室           | 1                        | 18,700                            |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室           | 2                        | 12,100                            |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室           | 2                        | 11,000                            |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室           | 2                        | 9,900                             |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室          | 4                        | 4,400                             |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 03:3人室          | 6                        |                                   |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室          | 60                       |                                   |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数          | 77床                      | 費用徴収病床数 11床 割合 14.3%              |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 17,1149,8       | 医療法人社団 慈誠会<br>松本眼科       | 〒302-0014<br>取手市中央町2-25取手iセンター2F  |     | 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<br>(レンズ支給) 第 80号<br>徴収開始年月日：令和 2年 5月 7日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>AMO テクニスシナジー</td><td>30200BZX0005500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニスシナジー トー</td><td>30200BZX0013900</td><td>242,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029400</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30300BZX0015300</td><td>242,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30500BZX0004100</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>BVI ファインビジョン P0</td><td>30400BZX0019700</td><td>220,000</td></tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | AMO テクニスシナジー | 30200BZX0005500 | 220,000 | AMO テクニスシナジー トー | 30200BZX0013900 | 242,000 | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 220,000 | アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 242,000             | アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 220,000 | BVI ファインビジョン P0 | 30400BZX0019700 | 220,000 |        |    |  |        |     |                      |
| 多焦点眼内レンズの販売名    | 医薬品医療機器等法承認番号            | 徴収額                               |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| AMO テクニスシナジー    | 30200BZX0005500          | 220,000                           |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| AMO テクニスシナジー トー | 30200BZX0013900          | 242,000                           |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400          | 220,000                           |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300          | 242,000                           |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100          | 220,000                           |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| BVI ファインビジョン P0 | 30400BZX0019700          | 220,000                           |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 18,1009,2       | 医療法人医新会 石塚<br>医院         | 〒306-0631<br>坂東市岩井4500-13         | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1723号<br>徴収開始年月日：平成19年1月1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室        | 1               | 5,500   | 02:2人室          | 6               | 3,300   | 04:4人室          | 8               |         | 全許可病床数          | 15床             | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 区分              | 病床数                      | 徴収金額                              |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室           | 1                        | 5,500                             |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室          | 6                        | 3,300                             |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室          | 8                        |                                   |     |  |              |               |      |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |  |        |     |                      |
| 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 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
|-----------------|-----------------|-------------------------------|---------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|----|---|--------|----|---|----------|----|---|--------|-----|-------------------------------|
| 18,1025,8       | 木根淵外科胃腸科病院      | 〒306-0632<br>坂東市辺田1430番1      | 68      | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 909号      徴収開始年月日：平成22年 8月 9日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">20,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">14,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数      8床      割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 1               | 20,000  | 01:個室           | 1               | 16,000  | 01:個室           | 1               | 14,000  | 01:個室           | 2               | 12,000  | 01:個室 | 2 | 10,000 | 01:個室 | 1 | 8,000 | 03:3人室 | 12 | 0 | 04:4人室 | 20 | 0 | 05:5人室以上 | 20 | 0 | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数      8床      割合 13.3% |
| 区分              | 病床数             | 徴収金額                          |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 01:個室           | 1               | 20,000                        |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 01:個室           | 1               | 16,000                        |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 01:個室           | 1               | 14,000                        |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 01:個室           | 2               | 12,000                        |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 01:個室           | 2               | 10,000                        |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 01:個室           | 1               | 8,000                         |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 03:3人室          | 12              | 0                             |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 04:4人室          | 20              | 0                             |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 05:5人室以上        | 20              | 0                             |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 全許可病床数          | 60床             | 費用徴収病床数      8床      割合 13.3% |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 18,1031,6       | 清水丘診療所          | 〒306-0501<br>坂東市逆井4112        |         | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 38号      徴収開始年月日：平成20年 5月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">150,000</td> <td style="text-align: right;">150,000</td> </tr> </tbody> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 250号      徴収開始年月日：平成23年 9月 5日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> </tbody> </table>   | 金属           | その他金属         | 上顎   | 下顎              | 03:コバルト         |         | 150,000         | 150,000         | 継続管理種類  | 価格              | 01:フッ化物局所       | 1,000   | 02:小窩裂溝填塞       | 1,000           |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 金属              | その他金属           | 上顎                            | 下顎      |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 03:コバルト         |                 | 150,000                       | 150,000 |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 継続管理種類          | 価格              |                               |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 01:フッ化物局所       | 1,000           |                               |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 02:小窩裂溝填塞       | 1,000           |                               |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 18,1044,9       | 石川眼科クリニック       | 〒306-0631<br>坂東市岩井5078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<br>(レンズ支給) 第 29号      徴収開始年月日：令和 3年 1月 4日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22600BZX0017900</td> <td style="text-align: right;">160,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td>22700BZX0000600</td> <td style="text-align: right;">180,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">230,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> </tbody> </table>  | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | アルコンアクリソフIQレストア | 22600BZX0017900 | 160,000 | アルコンアクリソフIQレストア | 22700BZX0000600 | 180,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 230,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 250,000 |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| 多焦点眼内レンズの販売名    | 医薬品医療機器等法承認番号   | 徴収額                           |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| アルコンアクリソフIQレストア | 22600BZX0017900 | 160,000                       |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| アルコンアクリソフIQレストア | 22700BZX0000600 | 180,000                       |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 230,000                       |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 250,000                       |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |
|                 |                 |                               |         |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |   |       |        |    |   |        |    |   |          |    |   |        |     |                               |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
|--------------------------|---------|-------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|---------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|------------|-------|------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 18,1046,4<br>(18,3056,7) | ホスピタル坂東 | 〒306-0515<br>坂東市沓掛4 1 1 | 470   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1608号<br/>徴収開始年月日：平成29年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">31</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">61</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">360</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">470床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 6.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 78号<br/>徴収開始年月日：平成29年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,070</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,050</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,300</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,450</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,850</td> </tr> <tr> <td>03:精神科専門療法</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>03:精神科専門療法</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240521号<br/>徴収開始年月日：平成29年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,070</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 31 | 3,300 | 01:個室 | 61 |  | 02:2人室 | 6 |  | 03:3人室 | 12 |  | 04:4人室 | 360 |  | 全許可病床数 | 470床 | 費用徴収病床数 31床 割合 6.6% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,070 | 01:検査 | 1,050 | 01:検査 | 1,300 | 02:リハビリテーション | 2,450 | 02:リハビリテーション | 1,850 | 03:精神科専門療法 | 7,000 | 03:精神科専門療法 | 3,300 | 02:リハビリテーション | 1,750 | 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 |  |  | 2,070 |
| 区分                       | 病床数     | 徴収金額                    |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                    | 31      | 3,300                   |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                    | 61      |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室                   | 6       |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 03:3人室                   | 12      |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室                   | 360     |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 全許可病床数                   | 470床    | 費用徴収病床数 31床 割合 6.6%     |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 診療の名称                    | 徴収額     |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:検査                    | 1,070   |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:検査                    | 1,050   |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:検査                    | 1,300   |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:リハビリテーション             | 2,450   |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:リハビリテーション             | 1,850   |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 03:精神科専門療法               | 7,000   |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 03:精神科専門療法               | 3,300   |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:リハビリテーション             | 1,750   |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 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            |         |                         | 2,070 |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |
|                          |         |                         |       |   |    |     |      |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                     |       |     |       |       |       |       |       |       |              |       |              |       |            |       |            |       |              |       |       |      |      |      |               |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
|--------------------------|------------------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|---------|----|--|---------|---|--|---------|-----|-------|---------|----|--|-----------|-----|--|--------|------|---------------------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 19,1002,5<br>(19,3006,0) | 医療法人社団 常仁会<br>牛久愛和総合病院 | 〒300-1296<br>牛久市猪子町 8 9 6       | 489 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1626号<br/>徴収開始年月日：平成24年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">27</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">30</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">160</td><td style="text-align: right;">1,760</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">148</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">457床</td> <td>費用徴収病床数      228床      割合 49.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察<br/>(時間外診察) 第 8号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br/>徴収額<br/>715</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 57号      徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br/>徴収額      初診患者数      徴収患者数<br/>7,700<br/>5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 57号      徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日<br/>徴収額      再診患者数      徴収患者数<br/>3,300<br/>2,090</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 70号      徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,375</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,221</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,617</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 22,000 | 01:個室 | 11 | 13,200 | 01:個室 | 24 | 11,000 | 01:個室 | 27 | 8,800 | 02: 2人室 | 30 |  | 03: 3人室 | 3 |  | 04: 4人室 | 160 | 1,760 | 04: 4人室 | 48 |  | 05: 5人室以上 | 148 |  | 全許可病床数 | 457床 | 費用徴収病床数      228床      割合 49.9% | 診療の名称 | 徴収額 | 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 | 1,375 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 1,221 | 02:リハビリテーション | 1,617 |
| 区分                       | 病床数                    | 徴収金額                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 6                      | 22,000                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 11                     | 13,200                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 24                     | 11,000                          |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 27                     | 8,800                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02: 2人室                  | 30                     |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 03: 3人室                  | 3                      |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 04: 4人室                  | 160                    | 1,760                           |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 04: 4人室                  | 48                     |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 05: 5人室以上                | 148                    |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 全許可病床数                   | 457床                   | 費用徴収病床数      228床      割合 49.9% |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 診療の名称                    | 徴収額                    |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 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             | 1,375                  |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション             | 2,695                  |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション             | 1,221                  |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション             | 1,617                  |                                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |       |         |    |  |         |   |  |         |     |       |         |    |  |           |     |  |        |      |                                 |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
|-----------------|-----------------|---------|-----|--|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
|                 |                 |         |     | <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240531号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>01:(一般入院)急性期一 2,728</p> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1347号<br/>金属 その他金属 上顎 下顎<br/>04:チタン 264,000</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 85号 徴収開始年月日:令和5年8月1日</p> <table><thead><tr><th>多焦点眼内レンズの販売名</th><th>医薬品医療機器等法承認番号</th><th>徴収額</th></tr></thead><tbody><tr><td>テクニス シナジー VB Si</td><td>30200BZX0005500</td><td>250,000</td></tr><tr><td>テクニス シナジー TVB S</td><td>30200BZX0013900</td><td>270,000</td></tr><tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>250,000</td></tr><tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>270,000</td></tr><tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>250,000</td></tr></tbody></table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 250,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 270,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 250,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 270,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 250,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名    | 医薬品医療機器等法承認番号   | 徴収額     |     |  |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 250,000 |     |  |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 270,000 |     |  |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 250,000 |     |  |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 270,000 |     |  |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon Vivity  | 30500BZX0004100 | 250,000 |     |  |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
|                 |                 |         |     |  |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|--------|-------|----|--|---------|---|-------|---------|---|--|---------|---|--|---------|----|-------|---------|----|-------|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|-----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|
| 19,1023,1<br>(19,3047,4) | 社会医療法人若竹会<br>つくばセントラル病院 | 〒300-1211<br>牛久市柏田町 1 5 8 9 - 3 | 313     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1853号<br/>徴収開始年月日：平成22年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">22</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">64</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">112</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">28</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">313床</td> <td>費用徴収病床数 153床 割合 48.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 44号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 44号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240550号 徴収開始年月日：平成21年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: left;">対象者数</th> <th style="text-align: left;">徴収日数</th> <th style="text-align: left;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">2,728</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1353号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td style="text-align: right;">177,265</td><td style="text-align: right;">177,265</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td style="text-align: right;">171,160</td><td style="text-align: right;">171,160</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td style="text-align: right;">104,390</td><td style="text-align: right;">104,390</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 01:個室 | 22 | 5,500 | 01:個室 | 15 | 6,600 | 01:個室 | 12 | 8,800 | 01:個室 | 16 | 11,000 | 01:個室 | 10 |  | 02: 2人室 | 6 | 2,200 | 02: 2人室 | 4 |  | 03: 3人室 | 6 |  | 04: 4人室 | 64 | 2,200 | 04: 4人室 | 12 | 1,650 | 04: 4人室 | 112 |  | 05: 5人室以上 | 28 |  | 全許可病床数 | 313床 | 費用徴収病床数 153床 割合 48.9% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 |  |  | 5,500 |  |  | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 |  |  | 2,090 |  |  | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 |  |  | 2,728 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 |  | 177,265 | 177,265 | 02:金 |  | 171,160 | 171,160 | 03:コバルト |  | 104,390 | 104,390 |
| 区分                       | 病床数                     | 徴収金額                            |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 4                       | 3,300                           |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 2                       | 4,400                           |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 22                      | 5,500                           |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 15                      | 6,600                           |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 12                      | 8,800                           |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 16                      | 11,000                          |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:個室                    | 10                      |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 02: 2人室                  | 6                       | 2,200                           |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 02: 2人室                  | 4                       |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 03: 3人室                  | 6                       |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 04: 4人室                  | 64                      | 2,200                           |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 04: 4人室                  | 12                      | 1,650                           |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 04: 4人室                  | 112                     |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 05: 5人室以上                | 28                      |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 313床                    | 費用徴収病床数 153床 割合 48.9%           |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 徴収額                      | 初診患者数                   | 徴収患者数                           |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 7,700                    |                         |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 5,500                    |                         |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 徴収額                      | 再診患者数                   | 徴収患者数                           |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 3,300                    |                         |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 2,090                    |                         |                                 |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 入院料区分                    | 対象者数                    | 徴収日数                            | 徴収料金    |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 01: (一般入院) 急性期一          |                         |                                 | 2,728   |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 金属                       | その他金属                   | 上顎                              | 下顎      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 01:白金                    |                         | 177,265                         | 177,265 |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 02:金                     |                         | 171,160                         | 171,160 |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |
| 03:コバルト                  |                         | 104,390                         | 104,390 |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |       |       |    |       |       |    |        |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |   |  |         |    |       |         |    |       |         |     |  |           |    |  |        |      |                       |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |       |  |         |         |      |  |         |         |         |  |         |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |
|-----------|------------------------|---|-----|--|
|           |                        |   |     | う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 843号<br>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,650   |
| 19,1047,0 | 医療法人社団桜水会柏田診療所         | 〒300-1232<br>牛久市上柏田 2-39-1                    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 807号<br>徴収開始年月日：平成19年 2月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 3 3,000<br>04:4人室 16 0<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%  |
| 19,1054,6 | 則武内科クリニック              | 〒300-1207<br>牛久市ひたち野東五丁目3番地2<br>ひたち野うしく池田ビル1階 |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 86号<br>徴収開始年月日：平成23年 3月23日<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>MT3995 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8<br>ダバグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7<br>エンパグリフロジン 1:内服薬 6<br>BAY94-8862 1:内服薬 3:第Ⅲ相 23<br>HOE901/AVE0010( 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2<br>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 11号<br>徴収開始年月日：平成29年 2月 8日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>Free Style リブレ ( 7,600<br>Free Style リブレ ( 7,600 |
| 19,1084,3 | 医療法人社団 祐稀会 奥田整形外科クリニック | 〒300-1234<br>牛久市中央1丁目21番3号                    |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 63号<br>徴収開始年月日：平成26年 7月25日<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>LX-P 3:外用薬 3:第Ⅲ相 22<br>LX-P 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8  |
| 19,1088,4 | さくらい眼科                 | 〒300-1222<br>牛久市南2丁目25番地12                    |     | 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<br>(レンズ支給) 第 90号<br>徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日<br>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<br>アルコン ClareonPan 30200BZX0029400 298,000<br>アルコン ClareonPan 30300BZX0015300 318,000<br>アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 298,000  |
|           |                        |   |     |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|----|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|---|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 19,1106,4                | ひたちのうしく眼科                      | 〒300-1207<br>牛久市ひたち野東四丁目7番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<br>(レンズ支給) 第 96号 徴収開始年月日：令和 5年 3月13日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>300,000</td> </tr> </table>   | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | テクニス シナジーVB Sim | 30200BZX0005500 | 280,000 | テクニス シナジーTVB Si | 30200BZX0013900 | 300,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 300,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 320,000 | アクリソフIQ PanOpti | 23100BZX0004200 | 300,000 |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 多焦点眼内レンズの販売名             | 医薬品医療機器等法承認番号                  | 徴収額                           |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| テクニス シナジーVB Sim          | 30200BZX0005500                | 280,000                       |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| テクニス シナジーTVB Si          | 30200BZX0013900                | 300,000                       |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| Clareon PanOpti          | 30200BZX0029400                | 300,000                       |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| Clareon PanOpti          | 30300BZX0015300                | 320,000                       |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| アクリソフIQ PanOpti          | 23100BZX0004200                | 300,000                       |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 19,1112,2                | 医療法人社団 語應会<br>オアシス脳神経クリ<br>ニック | 〒300-1206<br>牛久市ひたち野西四丁目16番1  |       | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 97号 徴収開始年月日：平成29年12月18日<br>治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>Galcanezumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 20,1004,9<br>(20,3124,9) | 一般財団法人筑波麓仁<br>会 筑波学園病院         | 〒305-0854<br>つくば市上横場字細田2573-1 | 331   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1841号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>55</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>331床</td> <td>費用徴収病床数 86床 割合 26.0%</td> </tr> </tbody> </table> 200床以上の病院の初診<br>(病院初診) 第 145号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日<br>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br>5,500<br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240543号 徴収開始年月日：平成25年 2月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 10%;">徴収日数</td> <td style="width: 15%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </table> | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 7               | 7,700   | 01:個室           | 55              | 11,000  | 01:個室           | 1               | 16,500  | 01:個室           | 5               | 22,000  | 01:個室           | 24              |         | 02:2人室 | 10 | 5,500 | 02:2人室 | 4 |  | 03:3人室 | 21 |  | 04:4人室 | 8 | 3,300 | 04:4人室 | 176 |  | 05:5人室以上 | 20 |  | 全許可病床数 | 331床 | 費用徴収病床数 86床 割合 26.0% | 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 |
| 区分                       | 病床数                            | 徴収金額                          |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                    | 7                              | 7,700                         |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                    | 55                             | 11,000                        |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                    | 1                              | 16,500                        |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                    | 5                              | 22,000                        |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                    | 24                             |                               |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室                   | 10                             | 5,500                         |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室                   | 4                              |                               |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 03:3人室                   | 21                             |                               |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室                   | 8                              | 3,300                         |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室                   | 176                            |                               |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 05:5人室以上                 | 20                             |                               |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 全許可病床数                   | 331床                           | 費用徴収病床数 86床 割合 26.0%          |       |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 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 |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |        |    |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
|--------------------------|--|---------------------------|-----|--|-------|----------|-------|-----|---------|-------------|----|--|--------|-------------|---|--|--------|-------------|---|--|-------------|-------------|---|--|---------------|-------------|---|--|----------|-------|---|--|--------|-------------|---|--|-------------|-------------|---|--|--------|----|-------|-----|---------|--|---|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|--------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|
| 20,1006,4<br>(20,3233,8) | 公益財団法人 筑波メ<br>ディカルセンター 筑<br>波メディカルセンター<br>病院 | 〒305-0005<br>つくば市天久保1-3-1 | 453 | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 82号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成25年 7月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外 区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CS-747S</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AMG145</td> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AMG145</td> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>DS-7113b徐放錠</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ダビガトランエテキシラート</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>フィルグラスチム</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>エプレレノン</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KRP-AM1977X</td> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医療機器の治験に係る診療<br/>(機器治験) 第 2号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成28年 9月20日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験機器名称</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AVJ-301</td> <td></td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1769号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成24年10月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">19</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">60</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">284</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">34</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">453床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 61床 割合 13.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 56号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">11,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 56号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | CS-747S | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 12 |  | AMG145 | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 8 |  | AMG145 | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 2 |  | DS-7113b徐放錠 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 4 |  | ダビガトランエテキシラート | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 8 |  | フィルグラスチム | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | エプレレノン | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 2 |  | KRP-AM1977X | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 4 |  | 治験機器名称 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | AVJ-301 |  | 6 |  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 6,600 | 01:個室 | 16 | 9,900 | 01:個室 | 19 | 11,000 | 01:個室 | 13 | 13,200 | 01:個室 | 2 | 22,000 | 01:個室 | 60 |  | 02:2人室 | 2 |  | 03:3人室 | 12 |  | 04:4人室 | 284 |  | 05:5人室以上 | 34 |  | 全許可病床数 | 453床 | 費用徴収病床数 61床 割合 13.5% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 11,000 |  |  | 5,500 |  |  | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 5,500 |  |  | 2,090 |  |  |
| 治験薬名称                    | 内・注・外 区分                                     | 対象患者数                     | 徴収額 |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| CS-747S                  | 1:内服薬 3:第Ⅲ相                                  | 12                        |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| AMG145                   | 2:注射薬 3:第Ⅲ相                                  | 8                         |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| AMG145                   | 2:注射薬 3:第Ⅲ相                                  | 2                         |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| DS-7113b徐放錠              | 1:内服薬 3:第Ⅲ相                                  | 4                         |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| ダビガトランエテキシラート            | 1:内服薬 3:第Ⅲ相                                  | 8                         |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| フィルグラスチム                 | 3:第Ⅲ相  | 2                         |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| エプレレノン                   | 1:内服薬 3:第Ⅲ相                                  | 2                         |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| KRP-AM1977X              | 1:内服薬 3:第Ⅲ相                                  | 4                         |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 治験機器名称                   | 区分   | 対象患者数                     | 徴収額 |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| AVJ-301                  |  | 6                         |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 区分                       | 病床数  | 徴収金額                      |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 8  | 5,500                     |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 3  | 6,600                     |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 16   | 9,900                     |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 19   | 11,000                    |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 13   | 13,200                    |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 2  | 22,000                    |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 60   |                           |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 02:2人室                   | 2  |                           |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 03:3人室                   | 12   |                           |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 04:4人室                   | 284  |                           |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 05:5人室以上                 | 34   |                           |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 全許可病床数                   | 453床   | 費用徴収病床数 61床 割合 13.5%      |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 徴収額                      | 初診患者数  | 徴収患者数                     |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 11,000                   |  |                           |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 5,500                    |  |                           |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 徴収額                      | 再診患者数  | 徴収患者数                     |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 5,500                    |  |                           |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 2,090                    |  |                           |     |  |       |          |       |     |         |             |    |  |        |             |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |               |             |   |  |          |       |   |  |        |             |   |  |             |             |   |  |        |    |       |     |         |  |   |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |        |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |
|--------|--------|---------|-----|--|
|        |        |         |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240525号<br>入院料区分<br>01: (一般入院) 急性期一 |
|        |        |         |     | 徴収開始年月日: 平成27年 9月11日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br>2,200                |
|        |        |         |     |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|-----------------|-----------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 20,1017,1       | 筑波記念病院          | 〒300-2622<br>つくば市要1187-299 | 487 | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 26号<br/>治験薬名称<br/>AO-128<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成16年 3月18日</span><br/> <span style="float: right;">内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</span><br/> <span style="float: right;">1:内服薬 3:第Ⅲ相 28</span></p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1629号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成23年10月 3日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>196</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>168</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>36</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>487床</td> <td>費用徴収病床数 237床 割合 48.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 54号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</span><br/> <span style="float: right;">徴収額 初診患者数 徴収患者数</span><br/> <span style="float: right;">7,700</span></p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 53号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</span><br/> <span style="float: right;">徴収額 再診患者数 徴収患者数</span><br/> <span style="float: right;">3,300</span></p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240534号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</span><br/> <span style="float: right;">入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</span><br/> <span style="float: right;">01:(一般入院)急性期一 1,980</span></p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 46号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：令和 3年10月27日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>210,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 33,000 | 01:個室 | 11 | 16,500 | 01:個室 | 7 | 14,300 | 01:個室 | 13 | 11,000 | 01:個室 | 6 | 8,800 | 01:個室 | 2 | 3,850 | 01:個室 | 16 |  | 02:2人室 | 6 |  | 03:3人室 | 24 |  | 04:4人室 | 196 | 1,100 | 04:4人室 | 168 |  | 05:5人室以上 | 36 |  | 全許可病床数 | 487床 | 費用徴収病床数 237床 割合 48.7% | 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 | アクリソフIQ PanOpti | 23100BZX0004200 | 210,000 | アクリソフIQ PanOpti | 23100BZX0004300 | 230,000 | テクニス シナジーVB Sim | 30200BZX0005500 | 210,000 |
| 区分              | 病床数             | 徴収金額                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室           | 2               | 33,000                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室           | 11              | 16,500                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室           | 7               | 14,300                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室           | 13              | 11,000                     |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室           | 6               | 8,800                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室           | 2               | 3,850                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室           | 16              |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室          | 6               |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:3人室          | 24              |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室          | 196             | 1,100                      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室          | 168             |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 05:5人室以上        | 36              |                            |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数          | 487床            | 費用徴収病床数 237床 割合 48.7%      |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 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                        |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アクリソフIQ PanOpti | 23100BZX0004200 | 210,000                    |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アクリソフIQ PanOpti | 23100BZX0004300 | 230,000                    |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シナジーVB Sim | 30200BZX0005500 | 210,000                    |     |   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
|--------------------------|----------------------|--------------------------------|-----|---|----------|-----|---------------|------------------|-------|--------|------------------|-------|--------|----------|-----|--------|----------|------|---------------------|--------|-----|--------------------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|
|                          |                      |                                |     | テクニス シナジーTVB Si 30200BZX0013900 230,000   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 20,1024,7<br>(20,3256,9) | 医療法人社団 恵仁会<br>筑波中央病院 | 〒300-4231<br>つくば市大字北条 5 1 1 8  | 96  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1898号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">96床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 4.2%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分       | 病床数 | 徴収金額          | 01:個室            | 4     | 5,500  | 03:3人室           | 42    |        | 04:4人室   | 40  |        | 05:5人室以上 | 10   |                     | 全許可病床数 | 96床 | 費用徴収病床数 4床 割合 4.2% |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 区分                       | 病床数                  | 徴収金額                           |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 4                    | 5,500                          |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 03:3人室                   | 42                   |                                |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 04:4人室                   | 40                   |                                |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 05:5人室以上                 | 10                   |                                |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 全許可病床数                   | 96床                  | 費用徴収病床数 4床 割合 4.2%             |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 20,1030,4                | 医療法人社団桜水会<br>筑波病院    | 〒305-0043<br>つくば市大角豆 1 7 6 1   | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1350号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">185</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">199床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 5.0%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分       | 病床数 | 徴収金額          | 02:2人室           | 10    | 5,000  | 02:2人室           | 4     |        | 05:5人室以上 | 185 |        | 全許可病床数   | 199床 | 費用徴収病床数 10床 割合 5.0% |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 区分                       | 病床数                  | 徴収金額                           |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 02:2人室                   | 10                   | 5,000                          |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 02:2人室                   | 4                    |                                |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 05:5人室以上                 | 185                  |                                |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 全許可病床数                   | 199床                 | 費用徴収病床数 10床 割合 5.0%            |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 20,1121,1<br>(20,3223,9) | いちほら病院               | 〒300-3253<br>つくば市大曾根 3 6 8 1   | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1875号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: right;">12,870</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">12,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">9,735</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">7,315</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: right;">3,520</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">32</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">199床</td> <td>費用徴収病床数 95床 割合 47.7%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 79号 徴収開始年月日：平成26年 4月10日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">診療の名称</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> </tbody> </table> | 区分       | 病床数 | 徴収金額          | 01:個室            | 15    | 12,870 | 01:個室            | 4     | 12,650 | 01:個室    | 4   | 12,100 | 01:個室    | 4    | 9,735               | 01:個室  | 4   | 7,315              | 04:4人室 | 24 | 3,520 | 04:4人室 | 8 | 2,200 | 04:4人室 | 32 | 1,980 | 04:4人室 | 104 |  | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 95床 割合 47.7% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,500 | 02:リハビリテーション | 2,500 |
| 区分                       | 病床数                  | 徴収金額                           |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 15                   | 12,870                         |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 4                    | 12,650                         |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 4                    | 12,100                         |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 4                    | 9,735                          |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 4                    | 7,315                          |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 04:4人室                   | 24                   | 3,520                          |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 04:4人室                   | 8                    | 2,200                          |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 04:4人室                   | 32                   | 1,980                          |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 04:4人室                   | 104                  |                                |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 全許可病床数                   | 199床                 | 費用徴収病床数 95床 割合 47.7%           |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 診療の名称                    | 徴収額                  |                                |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション             | 2,500                |                                |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション             | 2,500                |                                |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 20,1152,6                | 川井クリニック              | 〒305-0812<br>つくば市東平塚 7 1 5 - 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<br>(機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">医療機器の販売名</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> <th style="width: 20%;">医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Free Style リブレ (</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレ (</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>  | 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | Free Style リブレ ( | 7,000 |        | Free Style リブレ ( | 8,000 |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| 医療機器の販売名                 | 徴収額                  | 医療機器管理室 技師の人数                  |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| Free Style リブレ (         | 7,000                |                                |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |
| Free Style リブレ (         | 8,000                |                                |     |   |          |     |               |                  |       |        |                  |       |        |          |     |        |          |      |                     |        |     |                    |        |    |       |        |   |       |        |    |       |        |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
|----------------|----------------------|----------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|--------|----|--------|--------|----|-------|----------|----|--|--------|------|----------------------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|---------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 20,1159,1      | 医療法人社団広紫会広瀬医院        | 〒300-4231<br>つくば市北条 8 5          |       | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 22号<br>診療の名称<br>02:リハビリテーション<br>02:リハビリテーション<br>徴収開始年月日:平成20年 4月 1日<br>徴収額<br>2,410<br>1,510  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 20,1168,2      | 医療法人社団つくば健仁会 とよさと病院  | 〒300-2615<br>つくば市田倉 4 7 2 5      | 256   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1687号<br>徴収開始年月日:令和元年11月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">92</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">42</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">42</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">68</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">256床</td> <td>費用徴収病床数 92床 割合 35.9%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 92 | 2,750  | 01:個室 | 42 |       | 02:2人室 | 42 |        | 03:3人室 | 12 |       | 04:4人室   | 68 |  | 全許可病床数 | 256床 | 費用徴収病床数 92床 割合 35.9% |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分             | 病床数                  | 徴収金額                             |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 92                   | 2,750                            |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 42                   |                                  |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 42                   |                                  |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 03:3人室         | 12                   |                                  |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室         | 68                   |                                  |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 256床                 | 費用徴収病床数 92床 割合 35.9%             |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 20,1172,4      | 医療法人社団双愛会<br>つくば双愛病院 | 〒300-1245<br>つくば市高崎 1 0 0 8      | 176   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1865号<br>徴収開始年月日:平成19年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">68</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">78</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">176床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240491号<br>徴収開始年月日:平成15年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 15%;">徴収日数</th> <th style="width: 30%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2  | 5,500  | 01:個室 | 2  | 8,800 | 01:個室  | 3  |        | 02:2人室 | 12 | 3,300 | 02:2人室   | 2  |  | 03:3人室 | 9    |                      | 04:4人室 | 68 |  | 05:5人室以上 | 78 |  | 全許可病床数 | 176床 | 費用徴収病床数 16床 割合 9.1% | 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 |  |  | 2,160 |
| 区分             | 病床数                  | 徴収金額                             |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 2                    | 5,500                            |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 2                    | 8,800                            |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 3                    |                                  |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 12                   | 3,300                            |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 2                    |                                  |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 03:3人室         | 9                    |                                  |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室         | 68                   |                                  |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 05:5人室以上       | 78                   |                                  |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 176床                 | 費用徴収病床数 16床 割合 9.1%              |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 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 |                      |                                  | 2,160 |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 20,1177,3      | 医療法人社団筑三会<br>筑波胃腸病院  | 〒300-1252<br>つくば市高見原 1 - 2 - 3 9 | 60    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1771号<br>徴収開始年月日:平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">36</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2  | 16,500 | 01:個室 | 2  | 8,800 | 02:2人室 | 8  | 11,000 | 04:4人室 | 12 | 5,500 | 05:5人室以上 | 36 |  | 全許可病床数 | 60床  | 費用徴収病床数 24床 割合 40.0% |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 区分             | 病床数                  | 徴収金額                             |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 2                    | 16,500                           |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 01:個室          | 2                    | 8,800                            |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 02:2人室         | 8                    | 11,000                           |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 04:4人室         | 12                   | 5,500                            |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 05:5人室以上       | 36                   |                                  |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |
| 全許可病床数         | 60床                  | 費用徴収病床数 24床 割合 40.0%             |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |    |        |        |    |       |          |    |  |        |      |                      |        |    |  |          |    |  |        |      |                     |       |      |      |      |                |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
|------------|-----------------------|------------------------------|-------|---|-------|-------|------|-------|-----|--------|--------|-------|-------|--------|-----------|-------|--------|-----|--|---------|-------|---------------------|---|--|---------|-------|-------|---|--|----|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|
| 20,1182,3  | 医療法人社団 健正会<br>荻崎アオイ病院 | 〒300-1253<br>つくば市天宝喜714-1    | 180   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1780号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月30日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">168</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">180床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 6   | 6,600  | 01:個室  | 4     | 4,400 | 01:個室  | 2         |       | 04:4人室 | 168 |  | 全許可病床数  | 180床  | 費用徴収病床数 10床 割合 5.6% |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 区分         | 病床数                   | 徴収金額                         |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 01:個室      | 6                     | 6,600                        |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 01:個室      | 4                     | 4,400                        |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 01:個室      | 2                     |                              |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 04:4人室     | 168                   |                              |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 全許可病床数     | 180床                  | 費用徴収病床数 10床 割合 5.6%          |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 20,1185,6  | ひがし外科内科医院             | 〒305-0046<br>つくば市東2-26-16    | 8     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1456号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">8,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">9,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 3   | 8,500  | 02:2人室 | 1     | 9,500 | 02:2人室 | 1         |       | 03:3人室 | 3   |  | 全許可病床数  | 8床    | 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 区分         | 病床数                   | 徴収金額                         |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 01:個室      | 3                     | 8,500                        |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 02:2人室     | 1                     | 9,500                        |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 02:2人室     | 1                     |                              |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 03:3人室     | 3                     |                              |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 全許可病床数     | 8床                    | 費用徴収病床数 4床 割合 50.0%          |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 20,1215,1  | 医療法人博友会菊池内科クリニック      | 〒305-0861<br>つくば市谷田部5915     |       | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 99号<br>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">治験薬名称</th> <th style="width: 10%;">内・注・外</th> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 10%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MR13A9</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PHI201754</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ASP1517</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SK-1405</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ZS</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Molidustat</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MT-5648</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MT-5648</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JTZ-951</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Molidustat</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分   | 対象患者数 | 徴収額 | MR13A9 | 2:注射薬  | 2:第Ⅱ相 | 3     |        | PHI201754 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相  | 6   |  | ASP1517 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相               | 9 |  | SK-1405 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 7 |  | ZS | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | Molidustat | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | MT-5648 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | MT-5648 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | JTZ-951 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | Molidustat | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  |
| 治験薬名称      | 内・注・外                 | 区分                           | 対象患者数 | 徴収額   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| MR13A9     | 2:注射薬                 | 2:第Ⅱ相                        | 3     |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| PHI201754  | 1:内服薬                 | 3:第Ⅲ相                        | 6     |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| ASP1517    | 1:内服薬                 | 3:第Ⅲ相                        | 9     |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| SK-1405    | 1:内服薬                 | 2:第Ⅱ相                        | 7     |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| ZS         | 1:内服薬                 | 3:第Ⅲ相                        | 4     |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| Molidustat | 1:内服薬                 | 3:第Ⅲ相                        | 1     |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| MT-5648    | 1:内服薬                 | 3:第Ⅲ相                        | 4     |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| MT-5648    | 1:内服薬                 | 3:第Ⅲ相                        | 1     |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| JTZ-951    | 1:内服薬                 | 3:第Ⅲ相                        | 4     |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| Molidustat | 1:内服薬                 | 3:第Ⅲ相                        | 6     |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 20,1216,9  | 医療法人渋谷クリニック           | 〒305-0018<br>つくば市金田字前田2029-1 | 9     | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1751号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">9床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 1   | 11,000 | 02:2人室 | 2     | 5,500 | 02:2人室 | 2         |       | 04:4人室 | 4   |  | 全許可病床数  | 9床    | 費用徴収病床数 3床 割合 33.3% |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 区分         | 病床数                   | 徴収金額                         |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 01:個室      | 1                     | 11,000                       |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 02:2人室     | 2                     | 5,500                        |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 02:2人室     | 2                     |                              |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 04:4人室     | 4                     |                              |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |
| 全許可病床数     | 9床                    | 費用徴収病床数 3床 割合 33.3%          |       |   |       |       |      |       |     |        |        |       |       |        |           |       |        |     |  |         |       |                     |   |  |         |       |       |   |  |    |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|------------------|-----------------|--|-----|---|--------------|---------------|------|---------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 20,1234,2        | 医療法人 豊順会 あおやぎ医院 | 〒305-0023<br>つくば市上ノ室 8 8 7 番地                        |     | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 13号<br>診療の名称<br>01:検査 360<br>01:検査 1,260<br>01:検査 1,260<br>徴収開始年月日:平成19年 4月 1日<br>徴収額   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 20,1263,1        | 大見クリニック         | 〒305-0021<br>つくば市古来 3 2 0 - 5                        | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1604号<br>徴収開始年月日:平成21年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室         | 7               | 8,800   | 02:2人室      | 12              |         | 全許可病床数           | 19床             | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分               | 病床数             | 徴収金額   |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室            | 7               | 8,800  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室           | 12              |  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数           | 19床             | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%                                  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 20,1301,9        | サトウ眼科           | 〒305-0817<br>つくば市研究学園 5 丁目 1 9 番地<br>イーアスつくばメディカルコート |     | 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<br>(レンズ支給) 第 50号<br>徴収開始年月日:令和 4年 2月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル</td> <td>22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">187,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">209,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリッ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">231,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">253,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ PanOpt</td> <td>23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">297,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">319,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">264,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> </table>   | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | テクニス マルチフォーカル | 22300BZX0027700 | 187,000 | テクニス シンフォニー | 22900BZX0000500 | 209,000 | テクニス シンフォニー トーリッ | 22900BZX0036000 | 231,000             | アクリソフ IQ PanOpt | 23100BZX0004200 | 253,000 | アクリソフ IQ PanOpt | 23100BZX0004300 | 275,000 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 297,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 319,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 264,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 286,000 |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 多焦点眼内レンズの販売名     | 医薬品医療機器等法承認番号   | 徴収額  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス マルチフォーカル    | 22300BZX0027700 | 187,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シンフォニー      | 22900BZX0000500 | 209,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シンフォニー トーリッ | 22900BZX0036000 | 231,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アクリソフ IQ PanOpt  | 23100BZX0004200 | 253,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アクリソフ IQ PanOpt  | 23100BZX0004300 | 275,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シナジー VB Si  | 30200BZX0005500 | 297,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シナジー TVB S  | 30200BZX0013900 | 319,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti  | 30200BZX0029400 | 264,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti  | 30300BZX0015300 | 286,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 20,1303,5        | つくば橋本眼科         | 〒305-0021<br>つくば市古来字沖畑 5 3 0 - 4                     | 6   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1727号<br>徴収開始年月日:平成26年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">6床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 50.0%</td> </tr> </table> 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<br>(レンズ支給) 第 69号<br>徴収開始年月日:令和 2年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル W</td> <td>22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">109,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">133,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">159,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">243,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVBSim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">269,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">256,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">282,000</td> </tr> </table> | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室         | 3               | 5,500   | 03:3人室      | 3               |         | 全許可病床数           | 6床              | 費用徴収病床数 3床 割合 50.0% | 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 W | 22300BZX0027700 | 109,000 | テクニス シンフォニーVB   | 22900BZX0000500 | 133,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 159,000 | テクニス シナジーVB Sim | 30200BZX0005500 | 243,000 | テクニス シナジーTVBSim | 30200BZX0013900 | 269,000 | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 256,000 | アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 282,000 |
| 区分               | 病床数             | 徴収金額   |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室            | 3               | 5,500  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:3人室           | 3               |  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数           | 6床              | 費用徴収病床数 3床 割合 50.0%                                  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 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 W  | 22300BZX0027700 | 109,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シンフォニーVB    | 22900BZX0000500 | 133,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シンフォニー トーリ  | 22900BZX0036000 | 159,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シナジーVB Sim  | 30200BZX0005500 | 243,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニス シナジーTVBSim  | 30200BZX0013900 | 269,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコン Clareon Pa  | 30200BZX0029400 | 256,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アルコン Clareon Pa  | 30300BZX0015300 | 282,000  |     |   |              |               |      |               |                 |         |             |                 |         |                  |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

79頁

| 医療機関番号    | 医療機関名称           | 医療機関所在地                                  | 病床数 | 報告内容   |
|-----------|------------------|--|-----|--|
| 20,1304,3 | 筑波こどものこころクリニック   | 〒305-0821<br>つくば市春日3-1-1つくばクリニックセンタービル4F |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 51号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精<br>10:小<br>徴収開始年月日:平成28年1月4日   |
| 20,1324,1 | コミュニティクリニック・つくば  | 〒305-0822<br>つくば市苅間1555-1                |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 37号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>02:精<br>徴収開始年月日:平成31年4月1日   |
| 20,1330,8 | しみず整形外科リハビリクリニック | 〒300-1253<br>つくば市天宝喜728番地1               |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 98号<br>治験薬名称<br>MT-5547-J01<br>徴収開始年月日:平成30年1月31日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額<br>2:注射薬 2:第Ⅱ相 4   |
| 20,1345,6 | つくばねむりところのクリニック  | 〒305-0028<br>つくば市妻木637番地1                |     | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 53号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300<br>02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 3,300<br>時間外診察<br>(時間外診察) 第 15号<br>徴収額<br>1,100<br>徴収開始年月日:平成30年5月1日  |
| 20,1408,2 | 高田眼科             | 〒305-0821<br>つくば市春日3丁目18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<br>(レンズ支給) 第 103号<br>徴収開始年月日:令和6年4月1日<br>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<br>テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 210,000<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 270,000<br>テクニス マルチフォーカル ワ 223000BZX002700 210,000<br>テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0027700 210,000<br>テクニス シナジーVB 30200BZX0005500 320,000<br>テクニス シナジーTVB 30200BZX0013900 380,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000<br>Clareon PanOpti 30300BZX0015300 380,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000<br>ファインビジョン HP POD 30400 BZX001970 320,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000<br>Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
|--------------------------|------------------------|--------------------------------|-------|--|-------|-------|----|-------|-----|-------------------|-------|-------|---|--|---------------|-------|-------|----|--|-------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|-------------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|
| 21,1017,9<br>(21,3001,7) | 株式会社日立製作所<br>ひたちなか総合病院 | 〒312-0057<br>ひたちなか市石川町 2 0 番 1 | 302   | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 23号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>デュロテップパッチ (HFT-2)</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ベイスン (AO-128)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>YP-18</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アスピリン+徐放性ジピリダモ-</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アスピリン+徐放性ジピリダモ-</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アジスロマイシン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アジスロマイシン</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>メトホルミン塩酸塩 (SMP-8)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>T-3262 10%細粒の小児</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAK-475</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>カンデサルタンシレキセチルとヒ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>タケプロン (AG-1749)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>タケプロン (AG-1749)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成17年 8月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1886号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">23,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">77</td> <td style="text-align: right;">9,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">164</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">302床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 95床 割合 31.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 39号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 39号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | デュロテップパッチ (HFT-2) | 3:外用薬 | 2:第Ⅱ相 | 0 |  | ベイスン (AO-128) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 13 |  | YP-18 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 |  | アスピリン+徐放性ジピリダモ- | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | アスピリン+徐放性ジピリダモ- | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | アジスロマイシン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | アジスロマイシン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 |  | メトホルミン塩酸塩 (SMP-8) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 |  | T-3262 10%細粒の小児 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | TAK-475 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | カンデサルタンシレキセチルとヒ | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 |  | タケプロン (AG-1749) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 0 |  | タケプロン (AG-1749) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 0 |  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 23,100 | 01:個室 | 12 | 12,100 | 01:個室 | 77 | 9,350 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 11 |  | 02:2人室 | 4 |  | 03:3人室 | 12 |  | 04:4人室 | 164 |  | 05:5人室以上 | 16 |  | 全許可病床数 | 302床 | 費用徴収病床数 95床 割合 31.5% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 |  |  | 7,700 |  |  | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 |  |  | 3,300 |  |  |
| 治験薬名称                    | 内・注・外                  | 区分                             | 対象患者数 | 徴収額  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| デュロテップパッチ (HFT-2)        | 3:外用薬                  | 2:第Ⅱ相                          | 0     |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| ベイスン (AO-128)            | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                          | 13    |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| YP-18                    | 2:注射薬                  | 3:第Ⅲ相                          | 5     |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| アスピリン+徐放性ジピリダモ-          | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                          | 4     |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| アスピリン+徐放性ジピリダモ-          | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                          | 3     |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| アジスロマイシン                 | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                          | 1     |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| アジスロマイシン                 | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                          | 5     |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| メトホルミン塩酸塩 (SMP-8)        | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                          | 7     |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| T-3262 10%細粒の小児          | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                          | 4     |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| TAK-475                  | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                          | 1     |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| カンデサルタンシレキセチルとヒ          | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                          | 7     |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| タケプロン (AG-1749)          | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                          | 0     |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| タケプロン (AG-1749)          | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                          | 0     |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 区分                       | 病床数                    | 徴収金額                           |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 1                      | 23,100                         |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 12                     | 12,100                         |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 77                     | 9,350                          |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 4                      | 6,600                          |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 1                      | 4,400                          |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 11                     |                                |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 02:2人室                   | 4                      |                                |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 03:3人室                   | 12                     |                                |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 04:4人室                   | 164                    |                                |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 05:5人室以上                 | 16                     |                                |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 全許可病床数                   | 302床                   | 費用徴収病床数 95床 割合 31.5%           |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 徴収額                      | 初診患者数                  | 徴収患者数                          |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 7,700                    |                        |                                |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 7,700                    |                        |                                |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 徴収額                      | 再診患者数                  | 徴収患者数                          |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 3,300                    |                        |                                |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 3,300                    |                        |                                |       |  |       |       |    |       |     |                   |       |       |   |  |               |       |       |    |  |       |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |          |       |       |   |  |          |       |       |   |  |                   |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |         |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |                 |       |       |   |  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |        |   |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |
|-----------|-------------------|-----------------------------|-----|--|
|           |                   |                             |     | 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240568号<br>入院料区分<br>01: (一般入院) 急性期一<br>徴収開始年月日: 平成15年 7月 1日<br>対象者数 徴収日数 徴収料金<br><span style="float: right;">2,723</span>   |
|           |                   |                             |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1350号<br>金属<br>03: コバルト<br>04: チタン<br>その他金属<br>上顎 下顎<br><span style="float: right;">330,000 330,000<br/>385,000 385,000</span>   |
| 21,1053,4 | 医療法人社団愛友会<br>勝田病院 | 〒312-0011<br>ひたちなか市中根5125番2 | 85  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1709号<br>徴収開始年月日: 平成18年 7月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01: 個室 1 16,500<br>01: 個室 4 11,000<br>01: 個室 2 8,800<br>02: 2人室 2 5,500<br>02: 2人室 4 4,400<br>04: 4人室 16 1,100<br>04: 4人室 32<br>05: 5人室以上 24<br>全許可病床数 85床 費用徴収病床数 29床 割合 34.1%   |
| 21,1056,7 | アイビークリニック         | 〒312-0018<br>ひたちなか市笹野町1-3-1 | 55  | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 8号<br>徴収開始年月日: 平成29年 5月 1日<br>医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br>Free Styleリブレ (R) 7,000<br>Free Styleリブレ (セ) 7,000<br>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 957号<br>徴収開始年月日: 平成22年12月27日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01: 個室 1 25,000<br>01: 個室 2 7,000<br>01: 個室 2 5,000<br>02: 2人室 4 3,000<br>03: 3人室 6 0<br>04: 4人室 24 0<br>05: 5人室以上 16 0<br>全許可病床数 55床 費用徴収病床数 9床 割合 16.4% |
|           |                   |                             |     |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
|-----------------|-------------------------|-----------------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|--------|-----|----------------------|
| 21,1073,2       | 加瀬病院                    | 〒312-0033<br>ひたちなか市大字市毛 8 3 5     | 30  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1404号<br>徴収開始年月日：平成22年12月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">10,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">30床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 40.0%</td> </tr> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 4               | 5,000   | 01:個室      | 16              |         | 02: 2人室         | 8               | 10,000  | 02: 2人室         | 2               |                     | 全許可病床数 | 30床 | 費用徴収病床数 12床 割合 40.0% |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                              |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 01:個室           | 4                       | 5,000                             |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 01:個室           | 16                      |                                   |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 02: 2人室         | 8                       | 10,000                            |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 02: 2人室         | 2                       |                                   |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 全許可病床数          | 30床                     | 費用徴収病床数 12床 割合 40.0%              |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 21,1077,3       | 医療法人社団 克仁会<br>恵愛小林クリニック | 〒311-1226<br>ひたちなか市幸町 1 6 - 1     | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1748号<br>徴収開始年月日：平成23年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">3,410</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 9               | 3,410   | 01:個室      | 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% |        |     |                      |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                              |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 01:個室           | 9                       | 3,410                             |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 01:個室           | 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%               |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 21,1084,9       | 赤津眼科                    | 〒312-0055<br>ひたちなか市大成町 1 7 - 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<br>(レンズ支給) 第 33号<br>徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルアクリ</td> <td style="text-align: center;">22100BZX0019500</td> <td style="text-align: center;">157,696</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニー</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0000600</td> <td style="text-align: center;">157,696</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー Simpli</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: center;">237,776</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: center;">262,416</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 157,696 | テクニスシンフォニー | 22900BZX0000600 | 157,696 | テクニスシナジー Simpli | 30200BZX0005500 | 237,776 | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 262,416             |        |     |                      |
| 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クリ | 22100BZX0019500         | 157,696                           |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| テクニスシンフォニー      | 22900BZX0000600         | 157,696                           |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| テクニスシナジー Simpli | 30200BZX0005500         | 237,776                           |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900         | 262,416                           |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 21,1102,9       | 医療法人薫光会 小松<br>整形外科医院    | 〒312-0032<br>ひたちなか市津田 3 2 4 5 - 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1823号<br>徴収開始年月日：平成18年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 2               | 4,400   | 01:個室      | 1               | 6,600   | 02: 2人室         | 4               | 1,100   | 04: 4人室         | 12              |                     | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%  |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                              |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 01:個室           | 2                       | 4,400                             |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 01:個室           | 1                       | 6,600                             |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 02: 2人室         | 4                       | 1,100                             |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 04: 4人室         | 12                      |                                   |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 全許可病床数          | 19床                     | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%               |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 21,1120,1       | はやかわクリニック               | 〒312-0032<br>ひたちなか市津田 1 9 5 2 - 1 | 16  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1864号<br>徴収開始年月日：平成21年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 2               | 3,850   | 01:個室      | 3               | 6,600   | 01:個室           | 3               | 11,000  | 01:個室           | 8               |                     | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%  |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                              |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 01:個室           | 2                       | 3,850                             |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 01:個室           | 3                       | 6,600                             |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 01:個室           | 3                       | 11,000                            |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 01:個室           | 8                       |                                   |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |
| 全許可病床数          | 16床                     | 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%               |     |  |              |               |      |                 |                 |         |            |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |        |     |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|-----------------|--------------------|------------------------------|-----|---|-------|----------|-------|-------|--------|-------------|--------|---|-------|--------|----|---------------------|--------------|---------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 21,1134,2       | 医療法人社団雄々会中村眼科医院    | 〒312-0045<br>ひたちなか市勝田中央7-19  | 7   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1753号<br>徴収開始年月日：令和元年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">7床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 14.3%</td> </tr> </table> 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<br>(レンズ支給) 第 100号<br>徴収開始年月日：令和 2年 6月19日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">228,700</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">265,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">228,700</td> </tr> <tr> <td>BVI ファインビジョン HP</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0019700</td> <td style="text-align: right;">228,700</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー VB</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">228,700</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニスシナジー TV</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">265,000</td> </tr> </table> | 区分    | 病床数      | 徴収金額  | 01:個室 | 1      | 5,500       | 02:2人室 | 6 |       | 全許可病床数 | 7床 | 費用徴収病床数 1床 割合 14.3% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額                 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 228,700             | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 265,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 228,700 | BVI ファインビジョン HP | 30400BZX0019700 | 228,700 | AMO テクニスシナジー VB | 30200BZX0005500 | 228,700 | AMO テクニスシナジー TV | 30200BZX0013900 | 265,000 |
| 区分              | 病床数                | 徴収金額                         |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室           | 1                  | 5,500                        |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室          | 6                  |                              |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数          | 7床                 | 費用徴収病床数 1床 割合 14.3%          |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 多焦点眼内レンズの販売名    | 医薬品医療機器等法承認番号      | 徴収額                          |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400    | 228,700                      |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300    | 265,000                      |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon Vivity  | 30500BZX0004100    | 228,700                      |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| BVI ファインビジョン HP | 30400BZX0019700    | 228,700                      |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| AMO テクニスシナジー VB | 30200BZX0005500    | 228,700                      |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| AMO テクニスシナジー TV | 30200BZX0013900    | 265,000                      |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 21,1138,3       | つちだ内科泌尿器科クリニック     | 〒312-0012<br>ひたちなか市馬渡3841-10 |     | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 102号<br>徴収開始年月日：令和元年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">治験薬名称</td> <td style="text-align: center;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>MR13A9</td> <td style="text-align: center;">2:注射薬 2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> </table>   | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額   | MR13A9 | 2:注射薬 2:第Ⅱ相 | 3      |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 治験薬名称           | 内・注・外 区分           | 対象患者数                        | 徴収額 |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| MR13A9          | 2:注射薬 2:第Ⅱ相        | 3                            |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 21,1139,1       | 尚仁会クリニック           | 〒312-0034<br>ひたちなか市堀口616-1   | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1815号<br>徴収開始年月日：平成20年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>  | 区分    | 病床数      | 徴収金額  | 01:個室 | 5      | 4,400       | 02:2人室 | 2 |       | 04:4人室 | 12 |                     | 全許可病床数       | 19床           | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分              | 病床数                | 徴収金額                         |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室           | 5                  | 4,400                        |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室          | 2                  |                              |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室          | 12                 |                              |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数          | 19床                | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%          |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 21,1141,7       | 医療法人社団秀峰会つだ中央クリニック | 〒312-0032<br>ひたちなか市津田3728-1  | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1773号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">10床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 40.0%</td> </tr> </table>  | 区分    | 病床数      | 徴収金額  | 01:個室 | 1      | 5,500       | 01:個室  | 1 | 3,300 | 01:個室  | 2  | 2,200               | 03:3人室       | 6             |                     | 全許可病床数          | 10床             | 費用徴収病床数 4床 割合 40.0% |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 区分              | 病床数                | 徴収金額                         |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室           | 1                  | 5,500                        |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室           | 1                  | 3,300                        |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室           | 2                  | 2,200                        |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:3人室          | 6                  |                              |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数          | 10床                | 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%          |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|                 |                    |                              |     |   |       |          |       |       |        |             |        |   |       |        |    |                     |              |               |                     |                 |                 |                     |                 |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                               |        |   |  |        |     |                                |
|-----------|---------------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|-----|-------------------------------|--------|---|--|--------|-----|--------------------------------|
| 21,1152,4 | ひたちなか母と子の病院   | 〒312-0056<br>ひたちなか市青葉町 1 9 - 7    | 28  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1320号      徴収開始年月日：平成26年 9月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">28床</td> <td>費用徴収病床数      13床      割合 46.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 12,000 | 01:個室  | 12 | 7,000 | 01:個室  | 11  |                               | 04:4人室 | 4 |  | 全許可病床数 | 28床 | 費用徴収病床数      13床      割合 46.4% |
| 区分        | 病床数           | 徴収金額                              |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                               |        |   |  |        |     |                                |
| 01:個室     | 1             | 12,000                            |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                               |        |   |  |        |     |                                |
| 01:個室     | 12            | 7,000                             |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                               |        |   |  |        |     |                                |
| 01:個室     | 11            |                                   |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                               |        |   |  |        |     |                                |
| 04:4人室    | 4             |                                   |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                               |        |   |  |        |     |                                |
| 全許可病床数    | 28床           | 費用徴収病床数      13床      割合 46.4%    |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                               |        |   |  |        |     |                                |
| 21,1188,8 | みんなの内科外科クリニック | 〒312-0003<br>ひたちなか市足崎 1 4 7 4 - 8 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1859号      徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数      3床      割合 15.8%</td> </tr> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 10,000 | 04:4人室 | 16 |       | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数      3床      割合 15.8% |        |   |  |        |     |                                |
| 区分        | 病床数           | 徴収金額                              |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                               |        |   |  |        |     |                                |
| 01:個室     | 3             | 10,000                            |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                               |        |   |  |        |     |                                |
| 04:4人室    | 16            |                                   |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                               |        |   |  |        |     |                                |
| 全許可病床数    | 19床           | 費用徴収病床数      3床      割合 15.8%     |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                               |        |   |  |        |     |                                |
|           |               |                                   |     |   |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                               |        |   |  |        |     |                                |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
|--------------------------|-------------|--------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-----|-------|----|--|---------|---|-------|---------|----|-----|---------|---|--|---------|----|--|---------|---|-----|---------|----|--|-----------|----|--|--------|------|--------------------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 22,1001,1<br>(22,3045,2) | 公益財団法人 鹿島病院 | 〒314-0012<br>鹿嶋市平井 1 1 2 9 - 2 | 261     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1628号      徴収開始年月日：平成23年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td style="text-align: right;">550</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">550</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">72</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">91</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">261床</td> <td>費用徴収病床数      69床      割合 26.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 60号      徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,800</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,850</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,750</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1088号      徴収開始年月日：平成27年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">350,000</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 01:個室 | 12 | 1,100 | 01:個室 | 6 | 550 | 01:個室 | 10 |  | 02: 2人室 | 8 | 1,100 | 02: 2人室 | 32 | 550 | 02: 2人室 | 4 |  | 03: 3人室 | 15 |  | 04: 4人室 | 8 | 550 | 04: 4人室 | 72 |  | 05: 5人室以上 | 91 |  | 全許可病床数 | 261床 | 費用徴収病床数      69床      割合 26.4% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,450 | 02:リハビリテーション | 1,800 | 02:リハビリテーション | 1,850 | 02:リハビリテーション | 1,750 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト |  | 250,000 | 250,000 | 04:チタン |  | 350,000 | 350,000 |
| 区分                       | 病床数         | 徴収金額                           |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 2           | 8,800                          |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 1           | 2,200                          |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 12          | 1,100                          |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 6           | 550                            |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 01:個室                    | 10          |                                |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02: 2人室                  | 8           | 1,100                          |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02: 2人室                  | 32          | 550                            |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02: 2人室                  | 4           |                                |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 03: 3人室                  | 15          |                                |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 04: 4人室                  | 8           | 550                            |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 04: 4人室                  | 72          |                                |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 05: 5人室以上                | 91          |                                |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 全許可病床数                   | 261床        | 費用徴収病床数      69床      割合 26.4% |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 診療の名称                    | 徴収額         |                                |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:リハビリテーション             | 2,450       |                                |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:リハビリテーション             | 1,800       |                                |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:リハビリテーション             | 1,850       |                                |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 02:リハビリテーション             | 1,750       |                                |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 金属                       | その他金属       | 上顎                             | 下顎      |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 03:コバルト                  |             | 250,000                        | 250,000 |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
| 04:チタン                   |             | 350,000                        | 350,000 |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |
|                          |             |                                |         |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |     |       |    |  |         |   |       |         |    |     |         |   |  |         |    |  |         |   |     |         |    |  |           |    |  |        |      |                                |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
|-----------|------------------|---------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|---------|----|-------|---------|-----|-------|---------|------|----------------------|---------|-----|---------------------|---------|---|--|---------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 22,1011,0 | 前田病院             | 〒314-0031<br>鹿嶋市大字宮中5201  | 36  | <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br/>(機器使用) 第 4号<br/>医療機器の販売名<br/>Free style リブレリ 7,000<br/>Free Style リブレセ 7,000</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 2月20日<br/>徴収額 医療機器管理室 技師の人数</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1791号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>36床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 27.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室   | 1  | 6,600 | 01:個室   | 4   | 3,300 | 02: 2人室 | 2    | 2,200                | 02: 2人室 | 2   | 1,100               | 03: 3人室 | 6 |  | 04: 4人室 | 20 |  | 全許可病床数 | 36床 | 費用徴収病床数 10床 割合 27.8% |
| 区分        | 病床数              | 徴収金額                      |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 1                | 7,700                     |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 1                | 6,600                     |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 4                | 3,300                     |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 02: 2人室   | 2                | 2,200                     |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 02: 2人室   | 2                | 1,100                     |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 03: 3人室   | 6                |                           |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 04: 4人室   | 20               |                           |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数    | 36床              | 費用徴収病床数 10床 割合 27.8%      |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 22,1019,3 | 医療法人 晴生会 鹿島神宮前病院 | 〒314-0031<br>鹿嶋市宮中1995-24 | 170 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1787号<br/>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>148</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>170床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 12.9%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 02: 2人室 | 16 | 2,200 | 04: 4人室 | 148 |       | 全許可病床数  | 170床 | 費用徴収病床数 22床 割合 12.9% |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 区分        | 病床数              | 徴収金額                      |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 6                | 3,300                     |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 02: 2人室   | 16               | 2,200                     |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 04: 4人室   | 148              |                           |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数    | 170床             | 費用徴収病床数 22床 割合 12.9%      |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 22,1034,2 | 大野診療所            | 〒311-2215<br>鹿嶋市和824-1    | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1755号<br/>徴収開始年月日：平成25年 5月15日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>1</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 02: 2人室 | 1  | 3,300 | 02: 2人室 | 1   | 1,100 | 04: 4人室 | 16   |                      | 全許可病床数  | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 区分        | 病床数              | 徴収金額                      |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 1                | 5,500                     |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 02: 2人室   | 1                | 3,300                     |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 02: 2人室   | 1                | 1,100                     |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 04: 4人室   | 16               |                           |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数    | 19床              | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%       |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |
|           |                  |                           |     |  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |         |     |       |         |      |                      |         |     |                     |         |   |  |         |    |  |        |     |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
|--------------------------|----------------------|----------------------------|-------|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|----------------|-----------------|---------|------|-----------------|--|--|-------|--------------|---------------|-----|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 22,1039,1<br>(22,3031,2) | 医療法人社団 善仁会<br>小山記念病院 | 〒314-0030<br>鹿嶋市厨5-1-2     | 224   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1830号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成23年 2月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">31</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">18</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">144</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">11</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">224床</td> <td>費用徴収病床数 61床 割合 27.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240429号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成20年 9月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,387</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 65号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td style="text-align: right;">22900BZX0000500</td><td style="text-align: right;">176,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td style="text-align: right;">22900BZX0036000</td><td style="text-align: right;">198,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td style="text-align: right;">30200BZX0005500</td><td style="text-align: right;">231,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td style="text-align: right;">30200BZX0013900</td><td style="text-align: right;">258,500</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">231,000</td></tr> <tr><td>Clareon 非球面 Pan</td><td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">264,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 2               | 22,000  | 01:個室         | 31              | 7,700   | 01:個室          | 18              | 5,500   | 02:2人室          | 10              | 1,650   | 02:2人室          | 2               |         | 03:3人室          | 6               |         | 04:4人室          | 144             |         | 05:5人室以上        | 11              |         | 全許可病床数          | 224床            | 費用徴収病床数 61床 割合 27.2% | 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 |  |  | 2,387 | 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 | 176,000 | テクニスシンフォニートリック | 22900BZX0036000 | 198,000 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 231,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 258,500 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 231,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 264,000 |
| 区分                       | 病床数                  | 徴収金額                       |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                    | 2                    | 22,000                     |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                    | 31                   | 7,700                      |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 01:個室                    | 18                   | 5,500                      |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室                   | 10                   | 1,650                      |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 02:2人室                   | 2                    |                            |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 03:3人室                   | 6                    |                            |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 04:4人室                   | 144                  |                            |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 05:5人室以上                 | 11                   |                            |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 全許可病床数                   | 224床                 | 費用徴収病床数 61床 割合 27.2%       |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 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          |                      |                            | 2,387 |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 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      | 176,000                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスシンフォニートリック           | 22900BZX0036000      | 198,000                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスシナジーVB Simp          | 30200BZX0005500      | 231,000                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスシナジーTVB Sim          | 30200BZX0013900      | 258,500                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon 非球面 Pan          | 30200BZX0029400      | 231,000                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon 非球面 Pan          | 30300BZX0015300      | 264,000                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 22,1042,5                | 井上眼科医院               | 〒314-0031<br>鹿嶋市宮中8丁目9番30号 | 10    | <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 97号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：令和 2年 8月13日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td style="text-align: right;">22300BZX0027700</td><td style="text-align: right;">131,240</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニー VB</td><td style="text-align: right;">22900BZX0000500</td><td style="text-align: right;">131,240</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートリック</td><td style="text-align: right;">22900BZX0036000</td><td style="text-align: right;">151,240</td></tr> <tr><td>アクリソフIQレストア+2.5</td><td style="text-align: right;">22600BZX0017900</td><td style="text-align: right;">161,240</td></tr> <tr><td>アクリソフIQレストア+2.5</td><td style="text-align: right;">22700BZX0000600</td><td style="text-align: right;">181,240</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">241,240</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">261,240</td></tr> <tr><td>テクニスシナジー VB Sim</td><td style="text-align: right;">30200BZX0005500</td><td style="text-align: right;">211,240</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td style="text-align: right;">30200BZX0013900</td><td style="text-align: right;">241,240</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td style="text-align: right;">30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">241,240</td></tr> </tbody> </table>  | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 131,240 | テクニスシンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 131,240 | テクニスシンフォニートリック | 22900BZX0036000 | 151,240 | アクリソフIQレストア+2.5 | 22600BZX0017900 | 161,240 | アクリソフIQレストア+2.5 | 22700BZX0000600 | 181,240 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 241,240 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 261,240 | テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 211,240 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 241,240              | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 241,240 |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| 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ンピ          | 22300BZX0027700      | 131,240                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスシンフォニー VB            | 22900BZX0000500      | 131,240                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスシンフォニートリック           | 22900BZX0036000      | 151,240                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アクリソフIQレストア+2.5          | 22600BZX0017900      | 161,240                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| アクリソフIQレストア+2.5          | 22700BZX0000600      | 181,240                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti          | 30200BZX0029400      | 241,240                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti          | 30300BZX0015300      | 261,240                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスシナジー VB Sim          | 30200BZX0005500      | 211,240                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| テクニスシナジーTVB Sim          | 30200BZX0013900      | 241,240                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |
| Clareon Vivity           | 30500BZX0004100      | 241,240                    |       |  |              |               |      |                 |                 |         |               |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                |                 |         |      |                 |  |  |       |              |               |     |              |                 |         |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
|-----------------|-----------------|--|-----|--|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|
| 22,1056,5       | 葉山産婦人科          | 〒314-0031<br>鹿嶋市大字宮中1995-25                    | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1863号<br>徴収開始年月日：平成25年 9月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">26,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 33.3%</td> </tr> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室          | 2               | 16,000  | 01:個室           | 3               | 26,000  | 01:個室           | 10              |         | 全許可病床数          | 15床             | 費用徴収病床数 5床 割合 33.3% |                 |                 |         |
| 区分              | 病床数             | 徴収金額   |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| 01:個室           | 2               | 16,000   |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| 01:個室           | 3               | 26,000   |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| 01:個室           | 10              |  |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| 全許可病床数          | 15床             | 費用徴収病床数 5床 割合 33.3%                            |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| 22,1068,0       | 島医院             | 〒314-0031<br>鹿嶋市宮中1996番地11                     | 15  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1696号<br>徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室          | 3               | 5,500   | 02: 2人室         | 4               | 2,750   | 04: 4人室         | 8               |         | 全許可病床数          | 15床             | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% |                 |                 |         |
| 区分              | 病床数             | 徴収金額   |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| 01:個室           | 3               | 5,500  |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| 02: 2人室         | 4               | 2,750  |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| 04: 4人室         | 8               |  |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| 全許可病床数          | 15床             | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7%                            |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| 22,1070,6       | かしま眼科           | 〒314-0034<br>鹿嶋市鉢形1526番地3ショッピングセンター サンポートかしま2階 |     | 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<br>(レンズ支給) 第 94号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月23日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: right;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">299,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">231,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">245,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 286,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029400 | 286,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 299,000 | テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 231,000             | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 245,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名    | 医薬品医療機器等法承認番号   | 徴収額  |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| Clareon Vivity  | 30500BZX0004100 | 286,000  |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0029400 | 286,000  |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 299,000  |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 231,000  |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 245,000  |     |  |              |               |      |                |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |                 |                 |         |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|-----------------|-------------------------|-------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--|---------|----|--|---------|---|--|---------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 24,1002,5       | 社会医療法人社団光仁会<br>総合守谷第一病院 | 〒302-0102<br>守谷市松前台1-17 | 199   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1873号<br/>徴収開始年月日：平成25年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">26</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">130</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 27.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240582号<br/>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,722</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 01:個室 | 6 | 8,800 | 01:個室 | 13 | 10,000 | 01:個室 | 26 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 12,000 | 01:個室 | 3 | 22,000 | 01:個室 | 2 |  | 02: 2人室 | 10 |  | 03: 3人室 | 3 |  | 04: 4人室 | 130 |  | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 54床 割合 27.1% | 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 |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                    |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 4                       | 3,300                   |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1                       | 5,000                   |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 6                       | 8,800                   |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 13                      | 10,000                  |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 26                      | 11,000                  |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1                       | 12,000                  |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 3                       | 22,000                  |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2                       |                         |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室         | 10                      |                         |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03: 3人室         | 3                       |                         |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室         | 130                     |                         |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 199床                    | 費用徴収病床数 54床 割合 27.1%    |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 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 |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                 |                         |                         |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |   |  |         |    |  |         |   |  |         |     |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

90頁

| 医療機関番号           | 医療機関名称 | 医療機関所在地                        | 病床数   | 報告内容  |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
|------------------|--------|--------------------------------|-------|---|-------|-------|----|-------|-----|----------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|---------|-------|-------|---|--|------------------|-------|-------|---|--|------------------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|----|--|----------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|----|-------|--------|---|-----|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 24,1013,2        | 守谷慶友病院 | 〒302-0118<br>守谷市立沢 9 8 0 - 1   | 178   | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 20号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>KAD-1229</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AO-128</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ATL-962</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aggrenox (9.159)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Aggrenox (9.178)</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S-013420</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ME1211</td> <td>1:内服薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CP-62993-3</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CP-62993-3</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KUC-7483</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>AVE0010</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JR-013</td> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S-013420</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>JR-013</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成17年10月 3日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1649号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">37</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">178床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 47床 割合 26.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240506号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,080</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成22年12月 1日</p> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | KAD-1229 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | AO-128 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 20 |  | ATL-962 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 1 |  | Aggrenox (9.159) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | Aggrenox (9.178) | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | S-013420 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 |  | ME1211 | 1:内服薬 | 1:第Ⅰ相 | 18 |  | CP-62993-3 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 |  | CP-62993-3 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 |  | KUC-7483 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 8 |  | AVE0010 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 |  | JR-013 | 2:注射薬 | 1:第Ⅰ相 | 8 |  | S-013420 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | JR-013 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 10 |  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 02:2人室 | 2 |  | 04:4人室 | 32 | 2,750 | 04:4人室 | 8 | 550 | 04:4人室 | 92 |  | 05:5人室以上 | 37 |  | 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 47床 割合 26.4% | 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 |  |  | 2,080 |
| 治験薬名称            | 内・注・外  | 区分                             | 対象患者数 | 徴収額   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| KAD-1229         | 1:内服薬  | 3:第Ⅲ相                          | 6     |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| AO-128           | 1:内服薬  | 3:第Ⅲ相                          | 20    |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| ATL-962          | 1:内服薬  | 2:第Ⅱ相                          | 1     |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| Aggrenox (9.159) | 1:内服薬  | 3:第Ⅲ相                          | 6     |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| Aggrenox (9.178) | 1:内服薬  | 3:第Ⅲ相                          | 6     |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| S-013420         | 1:内服薬  | 2:第Ⅱ相                          | 4     |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| ME1211           | 1:内服薬  | 1:第Ⅰ相                          | 18    |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| CP-62993-3       | 1:内服薬  | 3:第Ⅲ相                          | 5     |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| CP-62993-3       | 1:内服薬  | 3:第Ⅲ相                          | 10    |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| KUC-7483         | 1:内服薬  | 2:第Ⅱ相                          | 8     |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| AVE0010          | 2:注射薬  | 2:第Ⅱ相                          | 3     |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| JR-013           | 2:注射薬  | 1:第Ⅰ相                          | 8     |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| S-013420         | 1:内服薬  | 3:第Ⅲ相                          | 4     |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| JR-013           | 2:注射薬  | 2:第Ⅱ相                          | 10    |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 区分               | 病床数    | 徴収金額                           |       |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室            | 5      | 5,500                          |       |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室            | 1      | 4,400                          |       |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室            | 1      | 3,300                          |       |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室           | 2      |                                |       |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室           | 32     | 2,750                          |       |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室           | 8      | 550                            |       |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室           | 92     |                                |       |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 05:5人室以上         | 37     |                                |       |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 全許可病床数           | 178床   | 費用徴収病床数 47床 割合 26.4%           |       |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 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    |        |                                | 2,080 |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 24,1057,9        | いとう眼科  | 〒302-0115<br>守谷市中央三丁目 1 1 番地 2 | 2     | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 94号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SJP-0135</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CLF1</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年 6月21日</p>  | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | SJP-0135 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 |  | CLF1   | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 8  |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 治験薬名称            | 内・注・外  | 区分                             | 対象患者数 | 徴収額   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| SJP-0135         | 3:外用薬  | 3:第Ⅲ相                          | 7     |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |
| CLF1             | 3:外用薬  | 3:第Ⅲ相                          | 8     |   |       |       |    |       |     |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |                  |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |            |       |       |   |  |            |       |       |    |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |  |        |    |       |        |   |     |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |               |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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   |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
|--------------|--------------------------------------|----------------------------|-------|--|-------|-----|------|--------|-----|--------|--------|-------|--------|--------|-------|-------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 24,1065,2    | 医療法人 ひばりの会<br>もりもとクリニック              | 〒302-0105<br>守谷市薬師台一丁目3番地5 |       | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 59号<br>治験薬名称<br>ロキソプロフェンナトリウムテ 3:外用薬 3:第Ⅲ相 22<br>ロキソプロフェンナトリウムテ 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5<br>徴収開始年月日:平成26年 6月12日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額   |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 24,1069,4    | 永瀬内科                                 | 〒302-0108<br>守谷市松並庚塚1580-1 |       | 医薬品の治験に係る診療<br>(治験診療) 第 58号<br>治験薬名称<br>Telmisartan+Aml 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12<br>徴収開始年月日:平成26年 6月17日<br>内・注・外 区分 対象患者数 徴収額  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 24,1079,3    | 医療法人三星会 茨城<br>リハビリテーション病<br>院        | 〒302-0112<br>守谷市同地字仲山360   | 178   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1611号<br>徴収開始年月日:平成30年 2月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">178床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 10.1%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 69号<br>徴収開始年月日:平成30年 2月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">診療の名称</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室  | 4   | 16,500 | 01:個室  | 4     | 11,000 | 02:2人室 | 10    | 5,500 | 03:3人室 | 12 |  | 04:4人室 | 148 |                     | 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 18床 割合 10.1% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 2,695 |
| 区分           | 病床数                                  | 徴収金額                       |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室        | 4                                    | 16,500                     |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室        | 4                                    | 11,000                     |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:2人室       | 10                                   | 5,500                      |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 03:3人室       | 12                                   |                            |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 04:4人室       | 148                                  |                            |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 全許可病床数       | 178床                                 | 費用徴収病床数 18床 割合 10.1%       |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 診療の名称        | 徴収額                                  |                            |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション | 2,695                                |                            |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション | 2,695                                |                            |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション | 2,695                                |                            |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:リハビリテーション | 2,695                                |                            |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 24,1080,1    | お産の森 いのちのも<br>り 産科婦人科 篠崎<br>医院       | 〒302-0116<br>守谷市大柏1067番地1  | 18    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1501号<br>徴収開始年月日:平成30年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">18床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 4   | 15,000 | 02:2人室 | 2     | 11,000 | 02:2人室 | 2     | 6,000 | 02:2人室 | 10 |  | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 8床 割合 44.4% |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 区分           | 病床数                                  | 徴収金額                       |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:2人室       | 4                                    | 15,000                     |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:2人室       | 2                                    | 11,000                     |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:2人室       | 2                                    | 6,000                      |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:2人室       | 10                                   |                            |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 全許可病床数       | 18床                                  | 費用徴収病床数 8床 割合 44.4%        |       |  |       |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 24,1089,2    | 医療法人社団緑鈴会<br>守谷こどものこころと<br>からだのクリニック | 〒302-0132<br>守谷市松並青葉4-2-3  |       | 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 52号<br>徴収開始年月日:令和 5年11月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 10%;">診療科</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: center;">3,000</td> <td style="text-align: center;">3,000</td> <td style="text-align: center;">3,000</td> <td style="text-align: center;">3,000</td> <td style="text-align: center;">3,000</td> </tr> </tbody> </table>   | 診療科   | 予約料 | 予約料  | 予約料    | 予約料 | 予約料    | 02:精   | 3,000 | 3,000  | 3,000  | 3,000 | 3,000 |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 診療科          | 予約料                                  | 予約料                        | 予約料   | 予約料  | 予約料   |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02:精         | 3,000                                | 3,000                      | 3,000 | 3,000  | 3,000 |     |      |        |     |        |        |       |        |        |       |       |        |    |  |        |     |                     |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3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  |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
|--------------------------|---------------------|------------------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|----|--------|---------|----|-------|---------|---|-------|--------|----|---------|---------|----|-------|---------|-----|--|---------|------|---------|--------|------|---------|-------|------|-------|-------|-----------------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 25,1006,3<br>(25,3025,7) | 医療法人 博仁会 志<br>村大宮病院 | 〒319-2261<br>常陸大宮市上町 3 1 3         | 178   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1801号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">152</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">178床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">24床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">13.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240428号<br>徴収開始年月日：平成15年12月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2  | 11,000 | 01:個室   | 3  | 7,700 | 01:個室   | 2 | 6,600 | 01:個室  | 7  | 5,500   | 01:個室   | 10 | 3,300 | 01:個室   | 2   |  | 04: 4人室 | 152  |         | 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 | 24床   | 割合   | 13.5% | 入院料区分 | 対象者数            | 徴収日数 | 徴収料金 | 40: (一般入院) 10対1 |  |  | 2,000 |
| 区分                       | 病床数                 | 徴収金額                               |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 2                   | 11,000                             |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 3                   | 7,700                              |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 2                   | 6,600                              |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 7                   | 5,500                              |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 10                  | 3,300                              |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 2                   |                                    |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室                  | 152                 |                                    |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数                   | 178床                | 費用徴収病床数                            | 24床   | 割合  | 13.5% |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 入院料区分                    | 対象者数                | 徴収日数                               | 徴収料金  |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 40: (一般入院) 10対1          |                     |                                    | 2,000 |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 25,1016,2                | 医療法人 高村外科医<br>院     | 〒319-3111<br>常陸大宮市山方 1 1 1 7 - 1   | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1756号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">1,730</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">7床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">2床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">28.6%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2  | 1,730  | 02: 2人室 | 2  |       | 03: 3人室 | 3 |       | 全許可病床数 | 7床 | 費用徴収病床数 | 2床      | 割合 | 28.6% |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 区分                       | 病床数                 | 徴収金額                               |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 2                   | 1,730                              |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室                  | 2                   |                                    |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 03: 3人室                  | 3                   |                                    |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数                   | 7床                  | 費用徴収病床数                            | 2床    | 割合  | 28.6% |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 25,1025,3                | 常陸大宮済生会病院           | 〒319-2256<br>常陸大宮市田子内町 3 0 3 3 番 3 | 160   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1637号<br>徴収開始年月日：平成20年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">21</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">114</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">160床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">37床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">23.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240533号<br>徴収開始年月日：平成19年 2月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,722</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分    | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 21 | 3,300  | 01:個室   | 15 | 4,400 | 01:個室   | 1 | 5,500 | 01:個室  | 8  |         | 03: 3人室 | 1  |       | 04: 4人室 | 114 |  | 全許可病床数  | 160床 | 費用徴収病床数 | 37床    | 割合   | 23.1%   | 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           |  |  |       |
| 区分                       | 病床数                 | 徴収金額                               |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 21                  | 3,300                              |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 15                  | 4,400                              |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 1                   | 5,500                              |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 8                   |                                    |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 03: 3人室                  | 1                   |                                    |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室                  | 114                 |                                    |       |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数                   | 160床                | 費用徴収病床数                            | 37床   | 割合  | 23.1% |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |
| 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 |   |       |     |      |       |    |        |         |    |       |         |   |       |        |    |         |         |    |       |         |     |  |         |      |         |        |      |         |       |      |       |       |                 |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

93頁

| 医療機関番号          | 医療機関名称             | 医療機関所在地                        | 病床数   | 報告内容  |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|-----------------|--------------------|--------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|----|-----|--------|-----|-------|--------|------|--------------------|----------|-----|--------------|--------|--------------|----------------------|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 26,1001,2       | 医療法人社団 有朋会<br>栗田病院 | 〒311-0117<br>那珂市豊喰 5 0 5       | 203   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1857号<br/>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td style="text-align: right;">700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">203床</td> <td>費用徴収病床数 99床 割合 48.8%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 17 | 4,000  | 01:個室 | 25 |       | 03:3人室 | 6 | 1,000 | 03:3人室 | 3 |  | 04:4人室 | 36 | 700 | 04:4人室 | 40  | 1,000 | 04:4人室 | 40   |                    | 05:5人室以上 | 36  |              | 全許可病床数 | 203床         | 費用徴収病床数 99床 割合 48.8% |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 区分              | 病床数                | 徴収金額                           |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 17                 | 4,000                          |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 25                 |                                |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03:3人室          | 6                  | 1,000                          |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 03:3人室          | 3                  |                                |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室          | 36                 | 700                            |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室          | 40                 | 1,000                          |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室          | 40                 |                                |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 05:5人室以上        | 36                 |                                |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 203床               | 費用徴収病床数 99床 割合 48.8%           |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 26,1005,3       | 西山堂慶和病院            | 〒311-0133<br>那珂市鴻巣 3 2 4 7 - 1 | 199   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1639号<br/>徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">184</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 3.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 75号<br/>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,925</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240557号<br/>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,914</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 16,500 | 01:個室 | 5  | 5,500 | 01:個室  | 1 | 4,400 | 01:個室  | 4 |  | 02:2人室 | 4  |     | 04:4人室 | 184 |       | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 7床 割合 3.5% | 診療の名称    | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,200  | 02:リハビリテーション | 2,035                | 02:リハビリテーション | 1,925 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 08: (一般入院) 地域一般 |  |  | 1,914 |
| 区分              | 病床数                | 徴収金額                           |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1                  | 16,500                         |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 5                  | 5,500                          |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1                  | 4,400                          |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 4                  |                                |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:2人室          | 4                  |                                |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04:4人室          | 184                |                                |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 199床               | 費用徴収病床数 7床 割合 3.5%             |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 診療の名称           | 徴収額                |                                |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:リハビリテーション    | 2,200              |                                |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:リハビリテーション    | 2,035              |                                |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02:リハビリテーション    | 1,925              |                                |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 入院料区分           | 対象者数               | 徴収日数                           | 徴収料金  |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 08: (一般入院) 地域一般 |                    |                                | 1,914 |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                 |                    |                                |       |   |    |     |      |       |    |        |       |    |       |        |   |       |        |   |  |        |    |     |        |     |       |        |      |                    |          |     |              |        |              |                      |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

94頁

| 医療機関番号          | 医療機関名称                | 医療機関所在地                      | 病床数   | 報告内容  |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
|-----------------|-----------------------|------------------------------|-------|---|-------|-------|------|-------|-----|-------|-------|----|-------|---------|----|-------|-----------|-------|-------|---------|-------|---------------------|---------|---------|---|--------|---------|----------------------|-------|--------|------|---------------------|-----------------|--|--|-------|
| 26,1012,9       | 小豆畑病院                 | 〒311-0105<br>那珂市菅谷 6 0 5     | 90    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1631号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">90床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 17.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240560号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成26年 9月 8日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,144</td> </tr> </tbody> </table> | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 1   | 2,200 | 01:個室 | 12 | 3,300 | 01:個室   | 2  | 5,500 | 01:個室     | 1     | 8,800 | 02: 2人室 | 6     |                     | 04: 4人室 | 68      |   | 全許可病床数 | 90床     | 費用徴収病床数 16床 割合 17.8% | 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 |  |  | 2,144 |
| 区分              | 病床数                   | 徴収金額                         |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1                     | 2,200                        |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 12                    | 3,300                        |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2                     | 5,500                        |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1                     | 8,800                        |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 02: 2人室         | 6                     |                              |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 04: 4人室         | 68                    |                              |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 90床                   | 費用徴収病床数 16床 割合 17.8%         |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 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 |                       |                              | 2,144 |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 26,1015,2       | 医療法人健清会 那珂<br>クリニック   | 〒311-0113<br>那珂市中台 7 1 9 - 1 | 19    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1746号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">660</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分    | 病床数   | 徴収金額 | 01:個室 | 2   | 3,300 | 01:個室 | 3  | 2,200 | 02: 2人室 | 2  | 660   | 05: 5人室以上 | 12    |       | 全許可病床数  | 19床   | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 区分              | 病床数                   | 徴収金額                         |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2                     | 3,300                        |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 3                     | 2,200                        |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 02: 2人室         | 2                     | 660                          |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 05: 5人室以上       | 12                    |                              |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 19床                   | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%          |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 26,1023,6       | 医療法人健清会 那珂<br>記念クリニック | 〒311-0113<br>那珂市中台 7 4 5 - 5 | 19    | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 3号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: right;">内・注・外</th> <th style="text-align: right;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1713号<br/> <span style="float: right;">徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</span></p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">27,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>   | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分   | 対象患者数 | 徴収額 |       |       |    |       |         | 区分 | 病床数   | 徴収金額      | 01:個室 | 1     | 27,000  | 01:個室 | 2                   | 6,000   | 02: 2人室 | 4 | 2,500  | 04: 4人室 | 12                   |       | 全許可病床数 | 19床  | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |                 |  |  |       |
| 治験薬名称           | 内・注・外                 | 区分                           | 対象患者数 | 徴収額   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
|                 |                       |                              |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 区分              | 病床数                   | 徴収金額                         |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 1                     | 27,000                       |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2                     | 6,000                        |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 02: 2人室         | 4                     | 2,500                        |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 04: 4人室         | 12                    |                              |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 19床                   | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%          |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |
|                 |                       |                              |       |   |       |       |      |       |     |       |       |    |       |         |    |       |           |       |       |         |       |                     |         |         |   |        |         |                      |       |        |      |                     |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

95頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称                | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
|--------------------------|-----------------------|------------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|---------|----|-------|---------|-----|---------------------|-----------|----|-------|---------|-----|---------------------|-----------|---|--|--------|------|----------------------|
| 26,1028,5                | 岩上記念病院                | 〒319-2105<br>那珂市古徳 5 3 8 - 2       | 24  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 955号<br>徴収開始年月日：平成22年 5月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">24床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2  | 3,000 | 02: 2人室 | 4  | 2,500 | 02: 2人室 | 2   | 2,000               | 04: 4人室   | 16 | 0     | 全許可病床数  | 24床 | 費用徴収病床数 8床 割合 33.3% |           |   |  |        |      |                      |
| 区分                       | 病床数                   | 徴収金額                               |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 2                     | 3,000                              |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 02: 2人室                  | 4                     | 2,500                              |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 02: 2人室                  | 2                     | 2,000                              |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 04: 4人室                  | 16                    | 0                                  |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 全許可病床数                   | 24床                   | 費用徴収病床数 8床 割合 33.3%                |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 26,1048,3                | 小野瀬医院                 | 〒311-0111<br>那珂市後台 1 8 2 9 番地 5    | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1854号<br>徴収開始年月日：平成31年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1  | 3,300 | 02: 2人室 | 4  | 2,200 | 03: 3人室 | 3   |                     | 05: 5人室以上 | 11 |       | 全許可病床数  | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% |           |   |  |        |      |                      |
| 区分                       | 病床数                   | 徴収金額                               |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 1                     | 3,300                              |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 02: 2人室                  | 4                     | 2,200                              |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 03: 3人室                  | 3                     |                                    |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 05: 5人室以上                | 11                    |                                    |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 全許可病床数                   | 19床                   | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%                |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 27,1007,7                | 佐倉クリニック               | 〒300-0508<br>稲敷市佐倉字佐倉原 3 2 5 1 - 7 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1826号<br>徴収開始年月日：平成23年 9月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">1,900</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 16 |       | 03: 3人室 | 3  | 1,900 | 全許可病床数  | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 区分                       | 病床数                   | 徴収金額                               |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 16                    |                                    |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 03: 3人室                  | 3                     | 1,900                              |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 全許可病床数                   | 19床                   | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%                |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 27,1008,5<br>(27,3019,6) | 医療法人精光会 みや<br>ざきホスピタル | 〒301-0902<br>稲敷市上根本 3 4 7 4        | 230 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1728号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">192</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">230床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 12.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5  | 6,600 | 01:個室   | 13 | 4,400 | 01:個室   | 4   |                     | 02: 2人室   | 10 | 3,300 | 04: 4人室 | 192 |                     | 05: 5人室以上 | 6 |  | 全許可病床数 | 230床 | 費用徴収病床数 28床 割合 12.2% |
| 区分                       | 病床数                   | 徴収金額                               |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 5                     | 6,600                              |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 13                    | 4,400                              |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 01:個室                    | 4                     |                                    |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 02: 2人室                  | 10                    | 3,300                              |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 04: 4人室                  | 192                   |                                    |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 05: 5人室以上                | 6                     |                                    |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |
| 全許可病床数                   | 230床                  | 費用徴収病床数 28床 割合 12.2%               |     |   |    |     |      |       |    |       |         |    |       |         |     |                     |           |    |       |         |     |                     |           |   |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

96頁

| 医療機関番号    | 医療機関名称                        | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
|-----------|-------------------------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|---------|----|-------|--------|-----|---------------------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|---------|---|--|---------|-----|--|-----------|-----|--|--------|------|---------------------|
| 27,1015,0 | 医療法人 盡誠会 宮本病院                 | 〒300-0605<br>稲敷市幸田 1 2 4 7       | 417 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1852号<br>徴収開始年月日：平成22年 8月10日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">184</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">180</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">417床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 36床 割合 8.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 7,700 | 01:個室   | 14 | 6,600 | 01:個室  | 3   | 3,850               | 01:個室 | 7 | 3,300 | 01:個室 | 7 | 2,200 | 01:個室 | 11 |  | 02: 2人室 | 6 |  | 04: 4人室 | 184 |  | 05: 5人室以上 | 180 |  | 全許可病床数 | 417床 | 費用徴収病床数 36床 割合 8.6% |
| 区分        | 病床数                           | 徴収金額                             |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 01:個室     | 5                             | 7,700                            |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 01:個室     | 14                            | 6,600                            |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 01:個室     | 3                             | 3,850                            |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 01:個室     | 7                             | 3,300                            |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 01:個室     | 7                             | 2,200                            |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 01:個室     | 11                            |                                  |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 02: 2人室   | 6                             |                                  |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 04: 4人室   | 184                           |                                  |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 05: 5人室以上 | 180                           |                                  |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 全許可病床数    | 417床                          | 費用徴収病床数 36床 割合 8.6%              |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 28,1024,0 | MED AGRIC<br>LINIC かすみが<br>うら | 〒315-0056<br>かすみがうら市上稲吉 3 8 番地 1 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1861号<br>徴収開始年月日：令和元年12月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">6,000</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 6,000 | 04: 4人室 | 16 |       | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 区分        | 病床数                           | 徴収金額                             |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 01:個室     | 3                             | 6,000                            |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 04: 4人室   | 16                            |                                  |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
| 全許可病床数    | 19床                           | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%              |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |
|           |                               |                                  |     |   |    |     |      |       |   |       |         |    |       |        |     |                     |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                     |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

97頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称                | 医療機関所在地                   | 病床数   | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
|--------------------------|-----------------------|---------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|---------|---|-------|---------|----|--|---------|---|--|---------|-----|--|-----------|---|--|--------|------|---------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 29,1001,6<br>(29,3037,4) | 社会福祉法人白十字会<br>白十字総合病院 | 〒314-0134<br>神栖市賀 2 1 4 8 | 304   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1606号<br/>徴収開始年月日：平成24年 9月15日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,260</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,220</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</td><td style="text-align: right;">8,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">7,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,570</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,040</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">240</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">5</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">304床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 9.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 126号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240520号<br/>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 83号<br/>徴収開始年月日：令和 3年12月10日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td style="text-align: right;">209,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td style="text-align: right;">231,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td style="text-align: right;">176,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td style="text-align: right;">198,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ レスト</td><td>22600BZX0017900</td><td style="text-align: right;">176,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ レスト</td><td>22700BZX0000600</td><td style="text-align: right;">203,500</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ Pan</td><td>23100BZX0004200</td><td style="text-align: right;">264,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ Pan</td><td>23100BZX0004300</td><td style="text-align: right;">297,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">264,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">297,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td style="text-align: right;">291,500</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,320 | 01:個室 | 1 | 13,260 | 01:個室 | 2 | 11,220 | 01:個室 | 17 | 8,160 | 01:個室 | 2 | 7,650 | 01:個室 | 2 | 3,570 | 01:個室 | 1 | 2,550 | 01:個室 | 6 |  | 02: 2人室 | 2 | 2,040 | 02: 2人室 | 16 |  | 03: 3人室 | 9 |  | 04: 4人室 | 240 |  | 05: 5人室以上 | 5 |  | 全許可病床数 | 304床 | 費用徴収病床数 28床 割合 9.2% | 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 |  |  | 2,000 | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 209,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 231,000 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 176,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 198,000 | アルコンアクリソフIQ レスト | 22600BZX0017900 | 176,000 | アルコンアクリソフIQ レスト | 22700BZX0000600 | 203,500 | アルコンアクリソフIQ Pan | 23100BZX0004200 | 264,000 | アルコンアクリソフIQ Pan | 23100BZX0004300 | 297,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 264,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 297,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 291,500 |
| 区分                       | 病床数                   | 徴収金額                      |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室                    | 1                     | 16,320                    |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室                    | 1                     | 13,260                    |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室                    | 2                     | 11,220                    |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室                    | 17                    | 8,160                     |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室                    | 2                     | 7,650                     |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室                    | 2                     | 3,570                     |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室                    | 1                     | 2,550                     |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 01:個室                    | 6                     |                           |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 02: 2人室                  | 2                     | 2,040                     |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 02: 2人室                  | 16                    |                           |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 03: 3人室                  | 9                     |                           |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 04: 4人室                  | 240                   |                           |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 05: 5人室以上                | 5                     |                           |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 全許可病床数                   | 304床                  | 費用徴収病床数 28床 割合 9.2%       |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 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          |                       |                           | 2,000 |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| 多焦点眼内レンズの販売名             | 医薬品医療機器等法承認番号         | 徴収額                       |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニスシナジーVB Simp          | 30200BZX0005500       | 209,000                   |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニスシナジーTVB Sim          | 30200BZX0013900       | 231,000                   |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニスシンフォニーVB             | 22900BZX0000500       | 176,000                   |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| テクニスシンフォニートーリック          | 22900BZX0036000       | 198,000                   |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| アルコンアクリソフIQ レスト          | 22600BZX0017900       | 176,000                   |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| アルコンアクリソフIQ レスト          | 22700BZX0000600       | 203,500                   |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| アルコンアクリソフIQ Pan          | 23100BZX0004200       | 264,000                   |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| アルコンアクリソフIQ Pan          | 23100BZX0004300       | 297,000                   |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon PanOpti          | 30200BZX0029400       | 264,000                   |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon PanOpti          | 30300BZX0015300       | 297,000                   |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
| Clareon Vivity           | 30500BZX0004100       | 291,500                   |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |
|                          |                       |                           |       |  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |  |         |   |       |         |    |  |         |   |  |         |     |  |           |   |  |        |      |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |              |               |     |                 |                 |         |                 |                 |         |              |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |                |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

98頁

| 医療機関番号          | 医療機関名称                  | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容  |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
|-----------------|-------------------------|-------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|
| 29,1022,2       | 神栖済生会病院                 | 〒314-0112<br>神栖市知手中央7-2-45    | 179 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1892号<br/>徴収開始年月日：平成25年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">23</td> <td style="text-align: center;">8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">179床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 14.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240495号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>38:(一般入院) 7対1入 2,577</p>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 23              | 8,000   | 01:個室           | 2               | 22,000  | 01:個室           | 2               |                      | 02:2人室          | 4               |                     | 04:4人室          | 148             |         | 全許可病床数          | 179床            | 費用徴収病床数 25床 割合 14.0% |                 |                 |         |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                          |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 01:個室           | 23                      | 8,000                         |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 01:個室           | 2                       | 22,000                        |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 01:個室           | 2                       |                               |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 02:2人室          | 4                       |                               |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 04:4人室          | 148                     |                               |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 全許可病床数          | 179床                    | 費用徴収病床数 25床 割合 14.0%          |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 29,1024,8       | 医療法人社団土合会<br>渡辺病院       | 〒314-0343<br>神栖市土合本町2-9809-20 | 96  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1533号<br/>徴収開始年月日：平成30年 8月16日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">2,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">96床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 12.5%</td> </tr> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 12              | 2,500   | 04:4人室          | 84              |         | 全許可病床数          | 96床             | 費用徴収病床数 12床 割合 12.5% |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                          |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 01:個室           | 12                      | 2,500                         |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 04:4人室          | 84                      |                               |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 全許可病床数          | 96床                     | 費用徴収病床数 12床 割合 12.5%          |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 29,1040,4       | 医療法人 玉心会 鹿<br>嶋ハートクリニック | 〒314-0146<br>神栖市平泉1番168       | 19  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1729号<br/>徴収開始年月日：平成26年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table>  | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 2               | 16,500  | 01:個室           | 5               | 5,500   | 04:4人室          | 12              |                      | 全許可病床数          | 19床             | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 区分              | 病床数                     | 徴収金額                          |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 01:個室           | 2                       | 16,500                        |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 01:個室           | 5                       | 5,500                         |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 04:4人室          | 12                      |                               |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 全許可病床数          | 19床                     | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%           |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| 29,1072,7       | 医療法人社団小沢眼科<br>会 神栖診療所   | 〒314-0146<br>神栖市平泉1-5         |     | <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給<br/>(レンズ支給) 第 84号<br/>徴収開始年月日：令和 5年 6月27日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シンフォニー</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0000500</td> <td style="text-align: center;">209,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シンフォニー</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: center;">261,250</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シナジー V</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: center;">313,500</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス シナジー T</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: center;">365,750</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: center;">334,400</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Pa</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: center;">386,650</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: center;">334,400</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | AMO テクニス シンフォニー | 22900BZX0000500 | 209,000 | AMO テクニス シンフォニー | 22900BZX0036000 | 261,250 | AMO テクニス シナジー V | 30200BZX0005500 | 313,500              | AMO テクニス シナジー T | 30200BZX0013900 | 365,750             | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 334,400 | アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 386,650              | アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 334,400 |
| 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                           |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| AMO テクニス シンフォニー | 22900BZX0000500         | 209,000                       |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| AMO テクニス シンフォニー | 22900BZX0036000         | 261,250                       |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| AMO テクニス シナジー V | 30200BZX0005500         | 313,500                       |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| AMO テクニス シナジー T | 30200BZX0013900         | 365,750                       |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400         | 334,400                       |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300         | 386,650                       |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |
| アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100         | 334,400                       |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |                     |                 |                 |         |                 |                 |                      |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

99頁

| 医療機関番号    | 医療機関名称             | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
|-----------|--------------------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|--------------------|--------|------|---------------------|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 30,1011,3 | 土浦協同病院なめがた地域医療センター | 〒311-3516<br>行方市井上藤井98-8    | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1684号<br>徴収開始年月日：平成21年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">172</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 2.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240551号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>11: (一般入院) 特別入院 910   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 4,400 | 01:個室 | 2  | 3,300 | 01:個室 | 22 |       | 04:4人室 | 172 |  | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 5床 割合 2.5% |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 区分        | 病床数                | 徴収金額                        |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 3                  | 4,400                       |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 2                  | 3,300                       |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 22                 |                             |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室    | 172                |                             |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数    | 199床               | 費用徴収病床数 5床 割合 2.5%          |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 31,1001,2 | 医療法人 渡辺会 大洗海岸病院    | 〒311-1311<br>東茨城郡大洗町大貫町915  | 177 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1759号<br>徴収開始年月日：平成23年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,520</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td style="text-align: right;">5,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">9,020</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,870</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,970</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">142床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 18.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240449号<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>40: (一般入院) 10対1 1,998<br>12: (一般入院) 特定入院 1,449 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,520 | 01:個室 | 11 | 5,720 | 01:個室 | 3  | 9,020 | 01:個室  | 6   |  | 02:2人室 | 4    | 1,870              | 02:2人室 | 2    | 2,970               | 02:2人室 | 14 |  | 03:3人室 | 36 |  | 04:4人室 | 12 |  | 05:5人室以上 | 48 |  | 全許可病床数 | 142床 | 費用徴収病床数 26床 割合 18.3% |
| 区分        | 病床数                | 徴収金額                        |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 6                  | 3,520                       |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 11                 | 5,720                       |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 3                  | 9,020                       |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 6                  |                             |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室    | 4                  | 1,870                       |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室    | 2                  | 2,970                       |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室    | 14                 |                             |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 03:3人室    | 36                 |                             |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室    | 12                 |                             |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 05:5人室以上  | 48                 |                             |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数    | 142床               | 費用徴収病床数 26床 割合 18.3%        |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 31,1002,0 | 公益財団法人 報恩会 石崎病院    | 〒311-3122<br>東茨城郡茨城町上石崎4698 | 291 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1724号<br>徴収開始年月日：平成24年 7月20日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">244</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">291床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 8.9%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,000 | 01:個室 | 20 | 1,000 | 01:個室 | 17 |       | 02:2人室 | 4   |  | 04:4人室 | 244  |                    | 全許可病床数 | 291床 | 費用徴収病床数 26床 割合 8.9% |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 区分        | 病床数                | 徴収金額                        |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 6                  | 3,000                       |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 20                 | 1,000                       |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 01:個室     | 17                 |                             |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 02:2人室    | 4                  |                             |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 04:4人室    | 244                |                             |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |
| 全許可病床数    | 291床               | 費用徴収病床数 26床 割合 8.9%         |     |   |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |    |       |        |     |  |        |      |                    |        |      |                     |        |    |  |        |    |  |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

100頁

| 医療機関番号    | 医療機関名称          | 医療機関所在地                          | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
|-----------|-----------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|---|-------|-----------|----|---|---------|-----|---------|---------|---|----|--------|-----|----------|--|--|----|--|--|----------|------|------|------|--|--|-----|
| 31,1026,9 | 医療法人 恒仁会 石塚地方病院 | 〒311-4303<br>東茨城郡城里町石塚 1 3 3 7   | 50  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1740号<br>徴収開始年月日：平成22年12月10日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">9床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 18.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240570号<br>入院料区分<br>11: (一般入院) 特別入院<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">500</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,000 | 01:個室 | 2 | 7,000 | 02: 2人室 | 6 | 1,500 | 02: 2人室   | 28 |   | 03: 3人室 | 9   |         | 04: 4人室 | 4 |    | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数  |  |  | 9床 |  |  | 割合 18.0% | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 |  |  | 500 |
| 区分        | 病床数             | 徴収金額                             |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 01:個室     | 1               | 2,000                            |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 01:個室     | 2               | 7,000                            |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 02: 2人室   | 6               | 1,500                            |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 02: 2人室   | 28              |                                  |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 03: 3人室   | 9               |                                  |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 04: 4人室   | 4               |                                  |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 全許可病床数    | 50床             | 費用徴収病床数                          |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
|           |                 | 9床                               |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
|           |                 | 割合 18.0%                         |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 対象者数      | 徴収日数            | 徴収料金                             |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
|           |                 | 500                              |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 31,1057,4 | 三浦胃腸科外科医院       | 〒311-3116<br>東茨城郡茨城町大字長岡 1 7 6 5 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 655号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">7床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 02: 2人室 | 4 | 1,500 | 05: 5人室以上 | 12 | 0 | 全許可病床数  | 19床 | 費用徴収病床数 |         |   | 7床 |        |     | 割合 36.8% |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 区分        | 病床数             | 徴収金額                             |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 01:個室     | 1               | 5,000                            |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 01:個室     | 2               | 3,000                            |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 02: 2人室   | 4               | 1,500                            |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 05: 5人室以上 | 12              | 0                                |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
| 全許可病床数    | 19床             | 費用徴収病床数                          |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
|           |                 | 7床                               |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
|           |                 | 割合 36.8%                         |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |
|           |                 |                                  |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |   |       |           |    |   |         |     |         |         |   |    |        |     |          |  |  |    |  |  |          |      |      |      |  |  |     |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

101頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称                   | 医療機関所在地                          | 病床数   | 報告内容  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|----------|---|--|----------|-----|--|--------|------|--------------------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--|-------|--|-------|--|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 31,1100,2<br>(31,3115,4) | 独立行政法人国立病院<br>機構水戸医療センター | 〒311-3193<br>東茨城郡茨城町桜の郷 2 8 0 番地 | 500   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1876号      徴収開始年月日：平成23年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">30</td><td style="text-align: right;">12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">61</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">376</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">500床</td> <td>費用徴収病床数      55床      割合 11.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 46号      徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 46号      徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 76号      徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,925</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">1,122</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">1,144</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">1,397</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240514号      徴収開始年月日：平成25年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,722</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 19,800 | 01:個室 | 8 | 16,500 | 01:個室 | 30 | 12,100 | 01:個室 | 7 | 9,900 | 01:個室 | 3 | 8,800 | 01:個室 | 61 |  | 02: 2 人室 | 8 |  | 04: 4 人室 | 376 |  | 全許可病床数 | 500床 | 費用徴収病床数      55床      割合 11.0% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 |  |  | 5,500 |  |  | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 |  |  | 2,090 |  |  | 診療の名称 | 徴収額 | 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 |  | 1,122 |  | 1,144 |  | 1,397 | 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 |
| 区分                       | 病床数                      | 徴収金額                             |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 7                        | 19,800                           |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 8                        | 16,500                           |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 30                       | 12,100                           |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 7                        | 9,900                            |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 3                        | 8,800                            |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 61                       |                                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2 人室                 | 8                        |                                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4 人室                 | 376                      |                                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数                   | 500床                     | 費用徴収病床数      55床      割合 11.0%   |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 徴収額                      | 初診患者数                    | 徴収患者数                            |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 7,700                    |                          |                                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 5,500                    |                          |                                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 徴収額                      | 再診患者数                    | 徴収患者数                            |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 3,300                    |                          |                                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 2,090                    |                          |                                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 診療の名称                    | 徴収額                      |                                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 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                    |                                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                          | 1,122                    |                                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                          | 1,144                    |                                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                          | 1,397                    |                                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 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 |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|                          |                          |                                  |       |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                                |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |  |       |  |       |  |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

102頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称             | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容  |
|--------------------------|--------------------|------------------------------------|-----|---|
| 31,1116,8                | 大洗そのお眼科            | 〒311-1307<br>東茨城郡大洗町桜道 2 7 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<br>(レンズ支給) 第 71号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日<br>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<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000<br>Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000   |
| 31,1119,2<br>(31,3133,7) | 城里町国民健康保険七<br>会診療所 | 〒311-4402<br>東茨城郡城里町大字小勝 1 4 0 0   |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1224号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 120,000 120,000<br>04:チタン 150,000 150,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 778号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 2,000<br>02:小窩裂溝填塞 1,500                                      |
| 33,1108,1                | 村立東海病院             | 〒319-1112<br>那珂郡東海村村松 2 0 8 1 番地 2 | 80  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1738号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 13,200<br>01:個室 20 7,700<br>01:個室 4<br>02:2人室 4<br>04:4人室 48<br>全許可病床数 80床 費用徴収病床数 24床 割合 30.0%<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 860号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 2,200 |
|                          |                    |                                    |     |   |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

103頁

| 医療機関番号          | 医療機関名称        | 医療機関所在地                         | 病床数   | 報告内容   |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
|-----------------|---------------|---------------------------------|-------|--|-----|-----|------|-------|---|-------|---------|----|-------|---------|---|--|---------|----|-------|---------|-----|---------------------|-----------|------|--------------------|--------|-----|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|--|
| 34,1002,4       | 医療法人直志会 袋田病院  | 〒319-3521<br>久慈郡大子町北田気 7 6      | 120   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1722号<br>徴収開始年月日：平成23年 3月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 1床 割合 0.8%</td> </tr> </table> 予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 41号<br>徴収開始年月日：平成23年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>  | 区分  | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 1,500 | 01:個室   | 22 |       | 02: 2人室 | 2 |  | 03: 3人室 | 3  |       | 04: 4人室 | 92  |                     | 全許可病床数    | 120床 | 費用徴収病床数 1床 割合 0.8% | 診療科    | 予約料 | 予約料                  | 予約料   | 予約料  | 予約料  | 02:精 | 3,300           |  |  |       |  |
| 区分              | 病床数           | 徴収金額                            |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 01:個室           | 1             | 1,500                           |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 01:個室           | 22            |                                 |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 02: 2人室         | 2             |                                 |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 03: 3人室         | 3             |                                 |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 04: 4人室         | 92            |                                 |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 全許可病床数          | 120床          | 費用徴収病床数 1床 割合 0.8%              |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 診療科             | 予約料           | 予約料                             | 予約料   | 予約料  | 予約料 |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 02:精            | 3,300         |                                 |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 34,1014,9       | 医療法人久仁会 久保田病院 | 〒319-3526<br>久慈郡大子町大字大子 7 9 9   | 53    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1752号<br>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">53床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 15床 割合 28.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240574号<br>徴収開始年月日：平成29年 6月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,628</td> </tr> </table> | 区分  | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 01:個室   | 6  | 2,200 | 01:個室   | 1 |  | 02: 2人室 | 6  | 1,100 | 04: 4人室 | 24  |                     | 05: 5人室以上 | 13   |                    | 全許可病床数 | 53床 | 費用徴収病床数 15床 割合 28.3% | 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 |  |  | 1,628 |  |
| 区分              | 病床数           | 徴収金額                            |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 01:個室           | 3             | 3,300                           |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 01:個室           | 6             | 2,200                           |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 01:個室           | 1             |                                 |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 02: 2人室         | 6             | 1,100                           |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 04: 4人室         | 24            |                                 |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 05: 5人室以上       | 13            |                                 |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 全許可病床数          | 53床           | 費用徴収病床数 15床 割合 28.3%            |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 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 |               |                                 | 1,628 |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 34,1026,3       | 吉成医院          | 〒319-3526<br>久慈郡大子町大子 8 1 3 - 1 | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1318号<br>徴収開始年月日：平成25年 8月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>  | 区分  | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 02: 2人室 | 4  | 3,000 | 02: 2人室 | 2 |  | 04: 4人室 | 12 |       | 全許可病床数  | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 区分              | 病床数           | 徴収金額                            |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 01:個室           | 1             | 5,000                           |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 02: 2人室         | 4             | 3,000                           |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 02: 2人室         | 2             |                                 |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 04: 4人室         | 12            |                                 |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |
| 全許可病床数          | 19床           | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%             |       |  |     |     |      |       |   |       |         |    |       |         |   |  |         |    |       |         |     |                     |           |      |                    |        |     |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

104頁

| 医療機関番号          | 医療機関名称                          | 医療機関所在地                         | 病床数   | 報告内容  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
|-----------------|---------------------------------|---------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|----|-------|---------|-----|---------------------|-----------|-----|-------|--------|-------|---------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 34,1027,1       | 慈泉堂病院                           | 〒319-3526<br>久慈郡大子町大子 8 5 6 - 1 | 48    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1475号<br/>徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">48床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240565号<br/>徴収開始年月日：平成28年 5月30日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,480</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 2,000 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 02: 2人室 | 2  | 1,000 | 04: 4人室 | 8   |                     | 05: 5人室以上 | 32  |       | 全許可病床数 | 48床   | 費用徴収病床数 8床 割合 16.7% | 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 |  |  | 1,480 |
| 区分              | 病床数                             | 徴収金額                            |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 4                               | 2,000                           |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2                               | 3,000                           |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 02: 2人室         | 2                               | 1,000                           |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 04: 4人室         | 8                               |                                 |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 05: 5人室以上       | 32                              |                                 |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 48床                             | 費用徴収病床数 8床 割合 16.7%             |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 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 |                                 |                                 | 1,480 |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 34,1037,0       | 医療法人保内郷厚生会<br>保内郷メディカルク<br>リニック | 〒319-3526<br>久慈郡大子町大子 8 2 4     | 19    | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1579号<br/>徴収開始年月日：令和元年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 6号<br/>徴収開始年月日：平成18年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,300</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,300</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">400</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 1,500 | 01:個室 | 2 | 2,500 | 01:個室   | 10 |       | 全許可病床数  | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | 診療の名称     | 徴収額 | 01:検査 | 1,300  | 01:検査 | 1,300               | 01:検査 | 400  |      |      |                 |  |  |       |
| 区分              | 病床数                             | 徴収金額                            |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 7                               | 1,500                           |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 2                               | 2,500                           |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:個室           | 10                              |                                 |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 全許可病床数          | 19床                             | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%             |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 診療の名称           | 徴収額                             |                                 |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:検査           | 1,300                           |                                 |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:検査           | 1,300                           |                                 |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |
| 01:検査           | 400                             |                                 |       |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |         |    |       |         |     |                     |           |     |       |        |       |                     |       |      |      |      |                 |  |  |       |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

105頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称             | 医療機関所在地                              | 病床数     | 報告内容  |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
|--------------------------|--------------------|--------------------------------------|---------|---|-------|----------|------|--------|--------|--------|---------|---------|-------|--------|-------|----|--------|---------|--|---------|---------|--------|----------|---------|---------|--------|------|---------------------|---------|--------|----|-----------|-------|
| 38,1010,8<br>(38,3047,4) | 医療法人美湖会 美浦中央病院     | 〒300-0412<br>稲敷郡美浦村宮地字平木 5 9 6       | 186     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1702号<br/>徴収開始年月日：平成19年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">186床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 8.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 176号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>40:(一般入院) 10対1 1,950</p>   | 区分    | 病床数      | 徴収金額 | 01:個室  | 1      | 11,000 | 01:個室   | 15      | 4,400 | 02:2人室 | 8     |    | 03:3人室 | 18      |  | 04:4人室  | 108     |        | 05:5人室以上 | 36      |         | 全許可病床数 | 186床 | 費用徴収病床数 16床 割合 8.6% |         |        |    |           |       |
| 区分                       | 病床数                | 徴収金額                                 |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
| 01:個室                    | 1                  | 11,000                               |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
| 01:個室                    | 15                 | 4,400                                |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
| 02:2人室                   | 8                  |                                      |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
| 03:3人室                   | 18                 |                                      |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
| 04:4人室                   | 108                |                                      |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
| 05:5人室以上                 | 36                 |                                      |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
| 全許可病床数                   | 186床               | 費用徴収病床数 16床 割合 8.6%                  |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
| 38,1026,4<br>(38,3032,6) | 一般財団法人競馬共助会みほクリニック | 〒300-0415<br>稲敷郡美浦村大字美駒 2 5 0 0 番地の2 |         | <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給<br/>(前歯部金属) 第 13号<br/>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属の種類</th> <th colspan="2" style="text-align: right;">1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td style="text-align: right;">82,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:白金加金</td> <td style="text-align: right;">110,000</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1380号<br/>徴収開始年月日：平成23年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">220,000</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">330,000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">462,000</td> <td style="text-align: right;">462,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理) 第 855号<br/>徴収開始年月日：平成23年 7月28日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> </tbody> </table> | 金属の種類 | 1歯当たりの価格 |      | 01:金合金 | 82,500 |        | 02:白金加金 | 110,000 |       | 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   |      | 462,000             | 462,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,200 |
| 金属の種類                    | 1歯当たりの価格           |                                      |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
| 01:金合金                   | 82,500             |                                      |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
| 02:白金加金                  | 110,000            |                                      |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
| 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                     |                    | 462,000                              | 462,000 |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
| 継続管理種類                   | 価格                 |                                      |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
| 01:フッ化物局所                | 2,200              |                                      |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |
|                          |                    |                                      |         |   |       |          |      |        |        |        |         |         |       |        |       |    |        |         |  |         |         |        |          |         |         |        |      |                     |         |        |    |           |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

106頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称              | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容  |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
|--------------------------|---------------------|---------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------|---|--------|-------|----|--|---------|-----|-------|---------|------|--------------------|---------|---|--|---------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 38,1027,2                | 医療法人社団恵和会<br>朝田病院   | 〒300-0333<br>稲敷郡阿見町若栗 2 5 8 4   | 121 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1733号<br>徴収開始年月日：平成31年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">100</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">121床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 6.6%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 5               | 5,500   | 01:個室           | 1               | 8,800   | 01:個室           | 1               | 9,900   | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 13 |  | 04: 4人室 | 100 |       | 全許可病床数  | 121床 | 費用徴収病床数 8床 割合 6.6% |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 区分                       | 病床数                 | 徴収金額                            |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 5                   | 5,500                           |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 1                   | 8,800                           |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 1                   | 9,900                           |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 1                   | 11,000                          |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 13                  |                                 |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 04: 4人室                  | 100                 |                                 |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 全許可病床数                   | 121床                | 費用徴収病床数 8床 割合 6.6%              |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 38,1064,5<br>(38,3096,1) | 茨城県立医療大学付属<br>病院    | 〒300-0331<br>稲敷郡阿見町阿見 4 7 3 3   | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1814号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,460</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">12,680</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">7,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">6,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">84</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 17.5%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br>(規定回数超) 第 73号<br>徴収開始年月日：平成19年 3月27日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,925</td></tr> </tbody> </table> | 区分           | 病床数           | 徴収金額 | 01:個室           | 1               | 13,460  | 01:個室           | 1               | 12,680  | 01:個室           | 8               | 7,960   | 01:個室 | 9 | 6,950  | 01:個室 | 8  |  | 02: 2人室 | 2   | 2,100 | 02: 2人室 | 4    |                    | 03: 3人室 | 3 |  | 04: 4人室 | 84 |  | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 21床 割合 17.5% | 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 |
| 区分                       | 病床数                 | 徴収金額                            |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 1                   | 13,460                          |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 1                   | 12,680                          |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 8                   | 7,960                           |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 9                   | 6,950                           |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 01:個室                    | 8                   |                                 |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02: 2人室                  | 2                   | 2,100                           |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 02: 2人室                  | 4                   |                                 |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 03: 3人室                  | 3                   |                                 |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 04: 4人室                  | 84                  |                                 |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 全許可病床数                   | 120床                | 費用徴収病床数 21床 割合 17.5%            |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 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               |                                 |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 38,1088,4                | 医療法人 恵泉会 お<br>おつき眼科 | 〒300-1159<br>稲敷郡阿見町本郷一丁目 2 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<br>(レンズ支給) 第 92号<br>徴収開始年月日：令和 5年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコン ClareonPan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン ClareonPan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon Vi</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> </tbody> </table>   | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額  | アルコン ClareonPan | 30200BZX0029400 | 320,000 | アルコン ClareonPan | 30300BZX0015300 | 350,000 | アルコン Clareon Vi | 30500BZX0004100 | 320,000 |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| 多焦点眼内レンズの販売名             | 医薬品医療機器等法承認番号       | 徴収額                             |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| アルコン ClareonPan          | 30200BZX0029400     | 320,000                         |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| アルコン ClareonPan          | 30300BZX0015300     | 350,000                         |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
| アルコン Clareon Vi          | 30500BZX0004100     | 320,000                         |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |
|                          |                     |                                 |     |   |              |               |      |                 |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |         |       |   |        |       |    |  |         |     |       |         |      |                    |         |   |  |         |    |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

107頁

| 医療機関番号    | 医療機関名称     | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容  |
|-----------|------------|-------------------------------|-----|---|
| 38,1100,7 | 阿見第一クリニック  | 〒300-0337<br>稲敷郡阿見町中郷二丁目30番地6 | 19  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1822号<br>徴収開始年月日：平成20年 4月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>03: 3人室 3 1,750<br>01: 個室 16<br>全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%<br>予約に基づく診察<br>(予約診察) 第 50号<br>診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料<br>15: 脳外 830 830 |
| 38,1106,4 | レディスクリニック結 | 〒300-1159<br>稲敷郡阿見町本郷一丁目16番地2 | 13  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1897号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01: 個室 3 3,000<br>01: 個室 1 4,000<br>01: 個室 2 5,000<br>01: 個室 4<br>03: 3人室 3<br>全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%                            |
|           |            |                               |     |   |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

108頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称         | 医療機関所在地                     | 病床数   | 報告内容   |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
|--------------------------|----------------|-----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|---------|---|-------|---------|---|--|---------|----|--|---------|-----|--|-----------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-------|
| 38,1117,1<br>(38,3137,3) | 東京医科大学茨城医療センター | 〒300-0395<br>稲敷郡阿見町中央3-20-1 | 501   | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1635号<br/>徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">108</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">195</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">398床</td> <td>費用徴収病床数 59床 割合 14.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 38号 徴収開始年月日：令和元年 8月 1日<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 38号 徴収開始年月日：令和元年 8月 1日<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>(規定回数超) 第 71号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,255</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240536号 徴収開始年月日：平成25年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">2,722</td></tr> <tr><td>12: (一般入院) 特定入院</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">1,001</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 16,500 | 01:個室 | 11 | 11,000 | 01:個室 | 6 | 9,900 | 01:個室 | 17 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 16 |  | 02: 2人室 | 8 | 3,300 | 02: 2人室 | 8 |  | 03: 3人室 | 12 |  | 04: 4人室 | 108 |  | 05: 5人室以上 | 195 |  | 全許可病床数 | 398床 | 費用徴収病床数 59床 割合 14.8% | 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 | 02:リハビリテーション | 2,255 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 |  |  | 2,722 | 12: (一般入院) 特定入院 |  |  | 1,001 |
| 区分                       | 病床数            | 徴収金額                        |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 14             | 16,500                      |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 11             | 11,000                      |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 6              | 9,900                       |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 17             | 8,800                       |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 1              | 6,600                       |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 2              | 5,500                       |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 01:個室                    | 16             |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 02: 2人室                  | 8              | 3,300                       |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 02: 2人室                  | 8              |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 03: 3人室                  | 12             |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 04: 4人室                  | 108            |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 05: 5人室以上                | 195            |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 全許可病床数                   | 398床           | 費用徴収病床数 59床 割合 14.8%        |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 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          |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 02:リハビリテーション             | 2,255          |                             |       |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 入院料区分                    | 対象者数           | 徴収日数                        | 徴収料金  |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 01: (一般入院) 急性期一          |                |                             | 2,722 |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |
| 12: (一般入院) 特定入院          |                |                             | 1,001 |  |    |     |      |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |  |         |   |       |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |     |  |        |      |                      |       |     |              |       |              |       |              |       |              |       |              |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |                 |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

109頁

| 医療機関番号    | 医療機関名称 | 医療機関所在地                   | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
|-----------|--------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
|           |        |                           |     | 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<br>(レンズ支給) 第 15号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日<br>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<br>AMOジャパンテクニクスシンフォ 22900BZX0000500 183,520<br>AMOジャパンテクニクスシンフォ 22900BZX0036000 238,520   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 42,1027,4 | 八千代病院  | 〒300-3551<br>結城郡八千代町栗山238 | 55  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1760号 徴収開始年月日：令和元年10月1日<br><table border="1" data-bbox="1176 478 1747 734"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>55床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 25.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 01:個室 | 4 | 1,100 | 02:2人室 | 4 | 2,200 | 02:2人室 | 2 |  | 03:3人室 | 3 |  | 04:4人室 | 36 |  | 全許可病床数 | 55床 | 費用徴収病床数 14床 割合 25.5% |
| 区分        | 病床数    | 徴収金額                      |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 3      | 5,500                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 2      | 3,300                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 1      | 2,200                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 4      | 1,100                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室    | 4      | 2,200                     |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室    | 2      |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 03:3人室    | 3      |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室    | 36     |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数    | 55床    | 費用徴収病床数 14床 割合 25.5%      |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
|           |        |                           |     |   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |   |       |        |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

110頁

| 医療機関番号     | 医療機関名称           | 医療機関所在地                    | 病床数   | 報告内容   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
|------------|------------------|----------------------------|-------|--|-------|-------|----|-------|-----|---------|-------|-------|----|--|----------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|---------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|----|--|---------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|---------|-------|--|---|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|----|--|----------|----|--|----------|---|--|----------|-----|--|------------|----|--|--------|------|----------------------|-----|---------|-------|-------------|-----|---------|-------|-------------|
| 43,1006,6  | 茨城西南医療センター<br>病院 | 〒306-0433<br>猿島郡境町 2 1 9 0 | 358   | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 79号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">治験薬名称</th> <th style="width: 15%;">内・注・外</th> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 5%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ASP1517</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>カナグリフロジン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>プラスグレル</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-627</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>リナグリプチン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>RTA-402</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>トルバプタン</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>JTZ-951</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>イダルシズマブ</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>JTZ-951</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>トレラグリプチン</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>KHK7580</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>GSK1278863</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>GSK1278863</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ASP1517</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>SK-1403</td><td>1:内服薬</td><td></td><td>3</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年 6月30日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1893号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>3,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>23</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>221</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>39</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>358床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 14.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成24年 9月 1日</p> <p>時間外診察<br/>(時間外診察) 第 16号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">徴収額</th> <th style="width: 40%;">徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td>平成27年 4月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 45号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">徴収額</th> <th style="width: 40%;">徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td>令和 2年 4月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>初診患者数 徴収患者数</p> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | ASP1517 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 10 |  | カナグリフロジン | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 |  | プラスグレル | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 26 |  | ABT-627 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | リナグリプチン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 15 |  | RTA-402 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 |  | トルバプタン | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 5 |  | JTZ-951 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 8 |  | イダルシズマブ | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | JTZ-951 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 8 |  | トレラグリプチン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 |  | KHK7580 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | GSK1278863 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | GSK1278863 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 |  | ASP1517 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | SK-1403 | 1:内服薬 |  | 3 |  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 13 | 3,960 | 01:個室 | 7 | 4,400 | 01:個室 | 7 | 4,950 | 01:個室 | 22 | 6,050 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 17 |  | 02: 2 人室 | 23 |  | 03: 3 人室 | 7 |  | 04: 4 人室 | 221 |  | 05: 5 人室以上 | 39 |  | 全許可病床数 | 358床 | 費用徴収病床数 51床 割合 14.2% | 徴収額 | 徴収開始年月日 | 7,700 | 平成27年 4月 1日 | 徴収額 | 徴収開始年月日 | 7,700 | 令和 2年 4月 1日 |
| 治験薬名称      | 内・注・外            | 区分                         | 対象患者数 | 徴収額  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| ASP1517    | 1:内服薬            | 2:第Ⅱ相                      | 10    |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| カナグリフロジン   | 2:注射薬            | 3:第Ⅲ相                      | 5     |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| プラスグレル     | 2:注射薬            | 3:第Ⅲ相                      | 26    |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| ABT-627    | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                      | 8     |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| リナグリプチン    | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                      | 15    |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| RTA-402    | 1:内服薬            | 2:第Ⅱ相                      | 3     |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| トルバプタン     | 1:内服薬            | 2:第Ⅱ相                      | 5     |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| JTZ-951    | 1:内服薬            | 2:第Ⅱ相                      | 8     |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| イダルシズマブ    | 2:注射薬            | 3:第Ⅲ相                      | 1     |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| JTZ-951    | 1:内服薬            | 2:第Ⅱ相                      | 8     |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| トレラグリプチン   | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                      | 5     |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| KHK7580    | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                      | 8     |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| GSK1278863 | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                      | 4     |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| GSK1278863 | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                      | 3     |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| ASP1517    | 1:内服薬            | 3:第Ⅲ相                      | 2     |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| SK-1403    | 1:内服薬            |                            | 3     |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 区分         | 病床数              | 徴収金額                       |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 01:個室      | 13               | 3,960                      |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 01:個室      | 7                | 4,400                      |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 01:個室      | 7                | 4,950                      |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 01:個室      | 22               | 6,050                      |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 01:個室      | 1                | 8,800                      |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 01:個室      | 1                | 13,200                     |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 01:個室      | 17               |                            |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 02: 2 人室   | 23               |                            |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 03: 3 人室   | 7                |                            |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 04: 4 人室   | 221              |                            |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 05: 5 人室以上 | 39               |                            |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 全許可病床数     | 358床             | 費用徴収病床数 51床 割合 14.2%       |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 徴収額        | 徴収開始年月日          |                            |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 7,700      | 平成27年 4月 1日      |                            |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 徴収額        | 徴収開始年月日          |                            |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |
| 7,700      | 令和 2年 4月 1日      |                            |       |  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |          |       |       |   |  |        |       |       |    |  |         |       |       |   |  |         |       |       |    |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |         |       |       |   |  |            |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |         |       |  |   |  |    |     |      |       |    |       |       |   |       |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |     |         |       |             |     |         |       |             |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

111頁

| 医療機関番号    | 医療機関名称 | 医療機関所在地                            | 病床数 | 報告内容  |
|-----------|--------|------------------------------------|-----|---|
|           |        |                                    |     | 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<br>(大病院再診) 第 45号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日<br>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br>3,300<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240552号 徴収開始年月日：平成26年 4月11日<br>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br>01：(一般入院) 急性期一 2,728   |
| 43,1017,3 | 池田医院   | 〒306-0433<br>猿島郡境町 2 1 7 4 - 1 0 0 | 10  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1747号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br>区分 病床数 徴収金額<br>01:個室 4 10,000<br>01:個室 4<br>02: 2人室 2<br>全許可病床数 10床 費用徴収病床数 4床 割合 40.0%   |
| 43,1087,6 | いとが眼科  | 〒306-0433<br>猿島郡境町 1 7 8 - 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<br>(レンズ支給) 第 102号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日<br>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<br>テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 170,000<br>テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 200,000<br>テクニス シナジーVB 30200BZX0005500 300,000<br>テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 320,000<br>Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000<br>Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000<br>Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 |
|           |        |                                    |     |   |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

112頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称                         | 医療機関所在地                         | 病床数   | 報告内容   |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
|--------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------|--|-------|----|-------|-----|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|---|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 51,1002,8<br>(51,3002,2) | 独立行政法人国立病院<br>機構 霞ヶ浦医療セン<br>ター | 〒300-8585<br>土浦市下高津 2 - 7 - 1 4 | 250   | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 96号<br/>治験薬名称<br/>MK - 7 6 2 5 A<br/>HP - 3 1 5 0 - J P - 0 6<br/>S - 6 4 9 2 6 6</p> <p>徴収開始年月日：平成28年 2月17日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: left;">対象患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1794号<br/>徴収開始年月日：平成25年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">51</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">94</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">250床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 14.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 55号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: right;">7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 55号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td style="text-align: right;">3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td style="text-align: right;">2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 28号<br/>徴収開始年月日：平成25年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: left;">対象者数</th> <th style="text-align: left;">徴収日数</th> <th style="text-align: left;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>48:(一般入院) I群2</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,466</td> </tr> </tbody> </table> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 |  | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 3,300 | 01:個室 | 14 | 4,400 | 01:個室 | 7 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 13 |  | 02:2人室 | 2 | 3,300 | 02:2人室 | 8 |  | 03:3人室 | 51 |  | 04:4人室 | 4 | 2,200 | 04:4人室 | 48 |  | 05:5人室以上 | 94 |  | 全許可病床数 | 250床 | 費用徴収病床数 36床 割合 14.4% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 |  |  | 5,500 |  |  | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 |  |  | 2,090 |  |  | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 48:(一般入院) I群2 |  |  | 2,466 |
| 内・注・外                    | 区分                             | 対象患者数                           | 徴収額   |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 2:注射薬                    | 3:第Ⅲ相                          | 1                               |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 3:外用薬                    | 3:第Ⅲ相                          | 6                               |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 2:注射薬                    | 3:第Ⅲ相                          | 2                               |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 区分                       | 病床数                            | 徴収金額                            |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                    | 7                              | 3,300                           |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                    | 14                             | 4,400                           |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                    | 7                              | 8,800                           |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                    | 1                              | 11,000                          |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                    | 1                              | 13,200                          |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 01:個室                    | 13                             |                                 |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室                   | 2                              | 3,300                           |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 02:2人室                   | 8                              |                                 |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 03:3人室                   | 51                             |                                 |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室                   | 4                              | 2,200                           |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 04:4人室                   | 48                             |                                 |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 05:5人室以上                 | 94                             |                                 |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 全許可病床数                   | 250床                           | 費用徴収病床数 36床 割合 14.4%            |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 徴収額                      | 初診患者数                          | 徴収患者数                           |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 7,700                    |                                |                                 |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 5,500                    |                                |                                 |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 徴収額                      | 再診患者数                          | 徴収患者数                           |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 3,300                    |                                |                                 |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 2,090                    |                                |                                 |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 入院料区分                    | 対象者数                           | 徴収日数                            | 徴収料金  |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
| 48:(一般入院) I群2            |                                |                                 | 2,466 |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |
|                          |                                |                                 |       |  |       |    |       |     |       |       |   |  |       |       |   |  |       |       |   |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |   |        |       |   |        |       |    |  |        |   |       |        |   |  |        |    |  |        |   |       |        |    |  |          |    |  |        |      |                      |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |       |      |      |      |               |  |  |       |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

113頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称                 | 医療機関所在地                       | 病床数   | 報告内容  |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
|--------------------------|------------------------|-------------------------------|-------|---|-------|-------|----|-------|-----|---------|-------|-------|----|--|----|-------|-------|----|--|--------|-------|-------|----|--|--------|-------|-------|----|--|--------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|----|--|----|-------|-------|---|--|----|-------|-------|---|--|--|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|--------|--|--|--|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|--|---------|-----|--|--|--|---------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|
| 51,1003,6<br>(51,3003,0) | 独立行政法人国立病院<br>機構 茨城東病院 | 〒319-1113<br>那珂郡東海村大字照沼 8 2 5 | 320   | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 50号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>MK-0091</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">14</td><td></td></tr> <tr><td>ST</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">16</td><td></td></tr> <tr><td>QAB149</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>NVA237</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>CS8958</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>Ba679BR</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>QW642444</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>ST</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>ST</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td></td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>NVA237</td><td>2:注射薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>Ba679BR</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>QVA149</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>GSK2190915</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>AZD1981</td><td>1:内服薬</td><td>2:第Ⅱ相</td><td style="text-align: right;">7</td><td></td></tr> <tr><td>GW642444</td><td>1:内服薬</td><td>3:第Ⅲ相</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>GSK573</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1828号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">32</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">248</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td style="text-align: right;">320床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td style="text-align: right;">25床</td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td><td style="text-align: right;">割合 7.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>(大病院初診) 第 53号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>(大病院再診) 第 52号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,100</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和 2年10月 1日</p> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | MK-0091 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 14 |  | ST | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 16 |  | QAB149 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 |  | NVA237 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 |  | CS8958 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | Ba679BR | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | QW642444 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 |  | ST | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  | ST | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 |  |  | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 |  | NVA237 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 9 |  | Ba679BR | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 |  | QVA149 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | GSK2190915 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 |  | AZD1981 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 7 |  | GW642444 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 |  | GSK573 |  |  |  |  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 8,800 | 01:個室 | 11 | 7,700 | 01:個室 | 6 | 6,600 | 01:個室 | 32 |  | 02:2人室 | 12 |  | 03:3人室 | 3 |  | 04:4人室 | 248 |  | 全許可病床数 | 320床 |  | 費用徴収病床数 | 25床 |  |  |  | 割合 7.8% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 |  |  | 5,500 |  |  | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 |  |  | 2,100 |  |  |
| 治験薬名称                    | 内・注・外                  | 区分                            | 対象患者数 | 徴収額   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| MK-0091                  | 2:注射薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 14    |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| ST                       | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 16    |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| QAB149                   | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 12    |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| NVA237                   | 2:注射薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 10    |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| CS8958                   | 2:注射薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 4     |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| Ba679BR                  | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 8     |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| QW642444                 | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 10    |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| ST                       | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 4     |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| ST                       | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 4     |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
|                          | 2:注射薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 2     |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| NVA237                   | 2:注射薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 9     |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| Ba679BR                  | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 8     |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| QVA149                   | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 6     |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| GSK2190915               | 1:内服薬                  | 2:第Ⅱ相                         | 4     |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| AZD1981                  | 1:内服薬                  | 2:第Ⅱ相                         | 7     |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| GW642444                 | 1:内服薬                  | 3:第Ⅲ相                         | 6     |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| GSK573                   |                        |                               |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 区分                       | 病床数                    | 徴収金額                          |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 8                      | 8,800                         |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 11                     | 7,700                         |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 6                      | 6,600                         |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 01:個室                    | 32                     |                               |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 02:2人室                   | 12                     |                               |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 03:3人室                   | 3                      |                               |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 04:4人室                   | 248                    |                               |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 全許可病床数                   | 320床                   |                               |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 費用徴収病床数                  | 25床                    |                               |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
|                          |                        | 割合 7.8%                       |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 徴収額                      | 初診患者数                  | 徴収患者数                         |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 7,700                    |                        |                               |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 5,500                    |                        |                               |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 徴収額                      | 再診患者数                  | 徴収患者数                         |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 3,300                    |                        |                               |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |
| 2,100                    |                        |                               |       |   |       |       |    |       |     |         |       |       |    |  |    |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |    |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |    |  |    |       |       |   |  |    |       |       |   |  |  |       |       |   |  |        |       |       |   |  |         |       |       |   |  |        |       |       |   |  |            |       |       |   |  |         |       |       |   |  |          |       |       |   |  |        |  |  |  |  |    |     |      |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |        |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |  |         |     |  |  |  |         |     |       |       |       |  |  |       |  |  |     |       |       |       |  |  |       |  |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

114頁

| 医療機関番号 | 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<br>(超過入院) 第240530号<br>入院料区分<br>04: (一般入院) 急性期一<br>12: (一般入院) 特定入院  |      |      |      |  |  |       |  |  |       |
|        |        |         |     | 徴収開始年月日: 平成21年 9月 1日<br><table border="0"> <tr> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>2,288</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1,595</td> </tr> </table> | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 |  |  | 2,288 |  |  | 1,595 |
| 対象者数   | 徴収日数   | 徴収料金    |     |  |      |      |      |  |  |       |  |  |       |
|        |        | 2,288   |     |  |      |      |      |  |  |       |  |  |       |
|        |        | 1,595   |     |  |      |      |      |  |  |       |  |  |       |
|        |        |         |     |  |      |      |      |  |  |       |  |  |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

115頁

| 医療機関番号                   | 医療機関名称   | 医療機関所在地                    | 病床数   | 報告内容   |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
|--------------------------|----------|----------------------------|-------|--|-------|-------|----------|-------|-----|--------|----|-----|---|--|-------------|----|-----|----|--|------------|----|-----|----|--|-----|----|-----|---|--|----------|----|-----|----|--|--------|----|-----|---|--|------------|----|-----|----|--|----------|----|-----|----|--|------------|----|-----|---|--|---------------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|------------|----|-----|---|--|---------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|-------------|----|-----|---|--|----------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|-----------|----|-----|---|--|---------|----|-----|---|--|-------------|----|-----|---|--|-------------|----|-----|---|--|----------|----|-----|---|--|--------------|----|-----|---|--|---------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|------------|----|-----|---|--|-------------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|------------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|----------|----|-----|---|--|----------|----|-----|---|--|---------|----|-----|---|--|----------|----|-----|---|--|
| 51,1005,1<br>(51,3005,5) | 筑波大学附属病院 | 〒305-8576<br>つくば市天久保 2-1-1 | 775   | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 1号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">治験薬名称</th> <th style="width: 10%;">内・注・外</th> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 10%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>アトリズマブ</td><td>2:</td><td>第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>ウルソデオキシコール酸</td><td>1:</td><td>第Ⅲ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>Entacapone</td><td>1:</td><td>第Ⅱ相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>S-1</td><td>1:</td><td>第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>メマンチン塩酸塩</td><td>1:</td><td>第Ⅱ相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>タクロリムス</td><td>1:</td><td>第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>dutastende</td><td>1:</td><td>第Ⅲ相</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>メマンチン塩酸塩</td><td>1:</td><td>第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>adalimumab</td><td>2:</td><td>第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>Ruboxistaurin</td><td>1:</td><td>第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>FTY720</td><td>1:</td><td>第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>adalimumab</td><td>2:</td><td>第Ⅱ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>塩酸セレギリン</td><td>1:</td><td>第Ⅱ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>アトリズマブ</td><td>2:</td><td>第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>venlafaxine</td><td>1:</td><td>第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>酢酸デガレリクス</td><td>2:</td><td>第Ⅰ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ソマトロピン</td><td>2:</td><td>第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ドセタキセル水和物</td><td>2:</td><td>第Ⅰ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>ロフルミラスト</td><td>1:</td><td>第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>ベラプロストナトリウム</td><td>1:</td><td>第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>塩酸メチルフェニデート</td><td>1:</td><td>第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>miglitol</td><td>1:</td><td>第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Rivastigmine</td><td>3:</td><td>第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>オルメサルタン</td><td>3:</td><td>第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>リツキシマブ</td><td>2:</td><td>第Ⅱ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>BAY43-9006</td><td>2:</td><td>第Ⅱ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>塩酸ジブトラミン水和物</td><td>1:</td><td>第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>JNS002</td><td>2:</td><td>第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>アトモセチン</td><td>1:</td><td>第Ⅲ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>SSR149744C</td><td>1:</td><td>第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>KD-294</td><td>2:</td><td>第Ⅱ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>メマンチン塩酸塩</td><td>1:</td><td>第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>メマンチン塩酸塩</td><td>1:</td><td>第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>アプレピタント</td><td>1:</td><td>第Ⅱ相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>インフリキシマブ</td><td>2:</td><td>第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分       | 対象患者数 | 徴収額 | アトリズマブ | 2: | 第Ⅱ相 | 6 |  | ウルソデオキシコール酸 | 1: | 第Ⅲ相 | 12 |  | Entacapone | 1: | 第Ⅱ相 | 12 |  | S-1 | 1: | 第Ⅱ相 | 3 |  | メマンチン塩酸塩 | 1: | 第Ⅱ相 | 10 |  | タクロリムス | 1: | 第Ⅲ相 | 2 |  | dutastende | 1: | 第Ⅲ相 | 30 |  | メマンチン塩酸塩 | 1: | 第Ⅲ相 | 15 |  | adalimumab | 2: | 第Ⅱ相 | 2 |  | Ruboxistaurin | 1: | 第Ⅱ相 | 8 |  | FTY720 | 1: | 第Ⅱ相 | 3 |  | adalimumab | 2: | 第Ⅱ相 | 8 |  | 塩酸セレギリン | 1: | 第Ⅱ相 | 2 |  | アトリズマブ | 2: | 第Ⅲ相 | 2 |  | venlafaxine | 1: | 第Ⅲ相 | 8 |  | 酢酸デガレリクス | 2: | 第Ⅰ相 | 3 |  | ソマトロピン | 2: | 第Ⅱ相 | 1 |  | ドセタキセル水和物 | 2: | 第Ⅰ相 | 1 |  | ロフルミラスト | 1: | 第Ⅲ相 | 6 |  | ベラプロストナトリウム | 1: | 第Ⅲ相 | 3 |  | 塩酸メチルフェニデート | 1: | 第Ⅲ相 | 4 |  | miglitol | 1: | 第Ⅲ相 | 6 |  | Rivastigmine | 3: | 第Ⅱ相 | 6 |  | オルメサルタン | 3: | 第Ⅱ相 | 4 |  | リツキシマブ | 2: | 第Ⅱ相 | 1 |  | BAY43-9006 | 2: | 第Ⅱ相 | 3 |  | 塩酸ジブトラミン水和物 | 1: | 第Ⅲ相 | 8 |  | JNS002 | 2: | 第Ⅱ相 | 4 |  | アトモセチン | 1: | 第Ⅲ相 | 6 |  | SSR149744C | 1: | 第Ⅱ相 | 6 |  | KD-294 | 2: | 第Ⅱ相 | 4 |  | メマンチン塩酸塩 | 1: | 第Ⅲ相 | 5 |  | メマンチン塩酸塩 | 1: | 第Ⅲ相 | 8 |  | アプレピタント | 1: | 第Ⅱ相 | 6 |  | インフリキシマブ | 2: | 第Ⅲ相 | 3 |  |
| 治験薬名称                    | 内・注・外    | 区分                         | 対象患者数 | 徴収額  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| アトリズマブ                   | 2:       | 第Ⅱ相                        | 6     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| ウルソデオキシコール酸              | 1:       | 第Ⅲ相                        | 12    |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| Entacapone               | 1:       | 第Ⅱ相                        | 12    |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| S-1                      | 1:       | 第Ⅱ相                        | 3     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| メマンチン塩酸塩                 | 1:       | 第Ⅱ相                        | 10    |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| タクロリムス                   | 1:       | 第Ⅲ相                        | 2     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| dutastende               | 1:       | 第Ⅲ相                        | 30    |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| メマンチン塩酸塩                 | 1:       | 第Ⅲ相                        | 15    |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| adalimumab               | 2:       | 第Ⅱ相                        | 2     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| Ruboxistaurin            | 1:       | 第Ⅱ相                        | 8     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| FTY720                   | 1:       | 第Ⅱ相                        | 3     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| adalimumab               | 2:       | 第Ⅱ相                        | 8     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| 塩酸セレギリン                  | 1:       | 第Ⅱ相                        | 2     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| アトリズマブ                   | 2:       | 第Ⅲ相                        | 2     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| venlafaxine              | 1:       | 第Ⅲ相                        | 8     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| 酢酸デガレリクス                 | 2:       | 第Ⅰ相                        | 3     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| ソマトロピン                   | 2:       | 第Ⅱ相                        | 1     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| ドセタキセル水和物                | 2:       | 第Ⅰ相                        | 1     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| ロフルミラスト                  | 1:       | 第Ⅲ相                        | 6     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| ベラプロストナトリウム              | 1:       | 第Ⅲ相                        | 3     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| 塩酸メチルフェニデート              | 1:       | 第Ⅲ相                        | 4     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| miglitol                 | 1:       | 第Ⅲ相                        | 6     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| Rivastigmine             | 3:       | 第Ⅱ相                        | 6     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| オルメサルタン                  | 3:       | 第Ⅱ相                        | 4     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| リツキシマブ                   | 2:       | 第Ⅱ相                        | 1     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| BAY43-9006               | 2:       | 第Ⅱ相                        | 3     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| 塩酸ジブトラミン水和物              | 1:       | 第Ⅲ相                        | 8     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| JNS002                   | 2:       | 第Ⅱ相                        | 4     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| アトモセチン                   | 1:       | 第Ⅲ相                        | 6     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| SSR149744C               | 1:       | 第Ⅱ相                        | 6     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| KD-294                   | 2:       | 第Ⅱ相                        | 4     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| メマンチン塩酸塩                 | 1:       | 第Ⅲ相                        | 5     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| メマンチン塩酸塩                 | 1:       | 第Ⅲ相                        | 8     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| アプレピタント                  | 1:       | 第Ⅱ相                        | 6     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| インフリキシマブ                 | 2:       | 第Ⅲ相                        | 3     |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
|                          |          |                            |       | <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与<br/>(医薬品投与) 第 1号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 70%;">販売名</th> <th style="width: 30%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>イレッサ錠250</td> <td style="text-align: right;">8,820</td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成14年 7月22日</p>   | 販売名   | 徴収額   | イレッサ錠250 | 8,820 |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| 販売名                      | 徴収額      |                            |       |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |
| イレッサ錠250                 | 8,820    |                            |       |  |       |       |          |       |     |        |    |     |   |  |             |    |     |    |  |            |    |     |    |  |     |    |     |   |  |          |    |     |    |  |        |    |     |   |  |            |    |     |    |  |          |    |     |    |  |            |    |     |   |  |               |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |        |    |     |   |  |           |    |     |   |  |         |    |     |   |  |             |    |     |   |  |             |    |     |   |  |          |    |     |   |  |              |    |     |   |  |         |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |             |    |     |   |  |        |    |     |   |  |        |    |     |   |  |            |    |     |   |  |        |    |     |   |  |          |    |     |   |  |          |    |     |   |  |         |    |     |   |  |          |    |     |   |  |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

116頁

| 医療機関番号   | 医療機関名称 | 医療機関所在地               | 病床数 | 報告内容  |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
|----------|--------|-----------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|-----|--------|-------|-----|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|-----|------|---|--------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|
|          |        |                       |     | <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br/>                     (機器使用) 第 9号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日<br/>                     医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数<br/>                     Micra経カテーテルペースン 0 1:有 7<br/>                     Micraイントロデューサ 0 1:有 7</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>                     (入療養提供) 第 1883号 徴収開始年月日：平成24年12月26日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>49,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>38,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>120</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>122</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>57</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>120</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>264</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>76</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>775床</td> <td>費用徴収病床数 246床 割合 31.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供<br/>                     (外療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診察室</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診<br/>                     (大病院初診) 第 50号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br/>                     徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>                     13,200</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診<br/>                     (大病院再診) 第 50号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日<br/>                     徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>                     6,050</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療<br/>                     (規定回数超) 第 72号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,177</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,155</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 49,500 | 01:個室 | 1 | 38,500 | 01:個室 | 1 | 33,000 | 01:個室 | 2 | 27,500 | 01:個室 | 1 | 22,000 | 01:個室 | 120 | 13,200 | 01:個室 | 122 |  | 02:2人室 | 10 |  | 03:3人室 | 57 |  | 04:4人室 | 120 | 1,650 | 04:4人室 | 264 |  | 05:5人室以上 | 76 |  | 全許可病床数 | 775床 | 費用徴収病床数 246床 割合 31.7% | 診察室 | 徴収金額 | 1 | 11,000 | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,177 | 01:検査 | 1,155 |
| 区分       | 病床数    | 徴収金額                  |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 01:個室    | 1      | 49,500                |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 01:個室    | 1      | 38,500                |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 01:個室    | 1      | 33,000                |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 01:個室    | 2      | 27,500                |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 01:個室    | 1      | 22,000                |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 01:個室    | 120    | 13,200                |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 01:個室    | 122    |                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 02:2人室   | 10     |                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 03:3人室   | 57     |                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 04:4人室   | 120    | 1,650                 |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 04:4人室   | 264    |                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 05:5人室以上 | 76     |                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 全許可病床数   | 775床   | 費用徴収病床数 246床 割合 31.7% |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 診察室      | 徴収金額   |                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 1        | 11,000 |                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 診療の名称    | 徴収額    |                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 01:検査    | 1,177  |                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |
| 01:検査    | 1,155  |                       |     |   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |     |        |       |     |  |        |    |  |        |    |  |        |     |       |        |     |  |          |    |  |        |      |                       |     |      |   |        |       |     |       |       |       |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日      現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

117頁

| 医療機関番号    | 医療機関名称        | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容  |
|-----------|---------------|-----------------------------|-----|---|
|           |               |                             |     | 02:リハビリテーション      2,695<br>02:リハビリテーション      2,035<br>02:リハビリテーション      1,925<br>02:リハビリテーション      2,255<br>02:リハビリテーション      1,980<br>01:検査      1,430<br>01:検査      1,430<br>03:精神科専門療法      3,630<br>03:精神科専門療法      7,700<br><br>入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240539号      徴収開始年月日:平成24年 7月 1日<br>入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br>13:(特定入院) 7対1入                     2,640<br><br>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<br>(レンズ支給) 第 107号      徴収開始年月日:令和 2年 4月 1日<br>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<br>テクニス マルチフォーカル ア      22100BZX0019500      170,000<br>テクニス シナジー オプティブ      30200BZX0005500      220,000<br>テクニス シナジー トーリック      30200BZX0013900      240,000<br>Clareon PanOpti      30200BZX0029400      210,000<br>Clareon PanOpti      30300BZX0015300      240,000<br>クラレオン ビビティ Auto      30500BZX0004100      210,000<br>ファインビジョンHP      30400BZX0019700      210,000<br>Vivinex Gemetri      30500BZX0026300      260,000<br>Vivinex Gemetri      30500BZX0026400      290,000<br>テクニス オデッセイ VB S      30600BZX0002400      231,000<br>テクニス オデッセイ TVB      30600BZX0002500      253,000 |
| 71,1001,8 | 医療法人鴻仁会 上の原病院 | 〒309-1226<br>桜川市上野原地新田159-2 | 236 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1681号      徴収開始年月日:平成28年10月 1日<br>区分      病床数      徴収金額<br>01:個室      29      3,300<br>01:個室      1<br>02:2人室      4      1,650<br>04:4人室      168<br>05:5人室以上      34<br>全許可病床数      236床      費用徴収病床数      33床      割合 14.0%   |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

118頁

| 医療機関番号          | 医療機関名称                   | 医療機関所在地                           | 病床数   | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
|-----------------|--------------------------|-----------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|----------|----|-------|--------|-----|--------------------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|--------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|---|---|-------|
| 71,1035,6       | さくらがわ地域医療センター            | 〒309-1246<br>桜川市高森1000番地          | 128   | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1686号<br>徴収開始年月日：平成30年10月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>104</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>128床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 15.6%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室  | 4  | 7,150 | 01:個室  | 11  | 6,050               | 01:個室    | 4  | 4,950 | 01:個室  | 4   |                    | 04:4人室 | 104 |       | 全許可病床数 | 128床 | 費用徴収病床数 20床 割合 15.6% |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 区分              | 病床数                      | 徴収金額                              |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 01:個室           | 1                        | 11,000                            |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 01:個室           | 4                        | 7,150                             |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 01:個室           | 11                       | 6,050                             |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 01:個室           | 4                        | 4,950                             |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 01:個室           | 4                        |                                   |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 04:4人室          | 104                      |                                   |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 全許可病床数          | 128床                     | 費用徴収病床数 20床 割合 15.6%              |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 72,1003,2       | 医療法人三尚会 高須病院             | 〒311-1517<br>鉾田市鉾田2570            | 55    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1734号<br>徴収開始年月日：平成22年 7月23日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>55床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第 174号<br>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">入院料区分</th> <th style="width: 10%;">対象者数</th> <th style="width: 10%;">徴収日数</th> <th style="width: 40%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>1,470</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,400  | 01:個室  | 3  | 5,500 | 01:個室  | 2   | 6,600               | 02:2人室   | 8  | 2,750 | 02:2人室 | 8   | 3,300              | 02:2人室 | 2   | 8,800 | 02:2人室 | 2    |                      | 04:4人室 | 28 |  | 全許可病床数 | 55床 | 費用徴収病床数 25床 割合 45.5% | 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 | 0 | 0 | 1,470 |
| 区分              | 病床数                      | 徴収金額                              |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 01:個室           | 2                        | 4,400                             |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 01:個室           | 3                        | 5,500                             |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 01:個室           | 2                        | 6,600                             |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 02:2人室          | 8                        | 2,750                             |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 02:2人室          | 8                        | 3,300                             |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 02:2人室          | 2                        | 8,800                             |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 02:2人室          | 2                        |                                   |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 04:4人室          | 28                       |                                   |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 全許可病床数          | 55床                      | 費用徴収病床数 25床 割合 45.5%              |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 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 | 0                        | 0                                 | 1,470 |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 72,1008,1       | 医療法人 東湖会 鉾田病院            | 〒311-1504<br>鉾田市安房1650-2          | 62    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1736号<br>徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>46</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 3.3%</td> </tr> </tbody> </table>   | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,300  | 02:2人室 | 4  |       | 04:4人室 | 8   |                     | 05:5人室以上 | 46 |       | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 2床 割合 3.3% |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 区分              | 病床数                      | 徴収金額                              |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 01:個室           | 2                        | 3,300                             |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 02:2人室          | 4                        |                                   |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 04:4人室          | 8                        |                                   |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 05:5人室以上        | 46                       |                                   |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 全許可病床数          | 60床                      | 費用徴収病床数 2床 割合 3.3%                |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 73,1031,1       | MED AGRIC<br>LINICつくばみらい | 〒300-2308<br>つくばみらい市伊奈東37番地2<br>い | 19    | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1506号<br>徴収開始年月日：平成30年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>  | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 6,000  | 04:4人室 | 12 |       | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 区分              | 病床数                      | 徴収金額                              |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 01:個室           | 7                        | 6,000                             |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 04:4人室          | 12                       |                                   |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |
| 全許可病床数          | 19床                      | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%               |       |  |    |     |      |       |   |        |        |    |       |        |     |                     |          |    |       |        |     |                    |        |     |       |        |      |                      |        |    |  |        |     |                      |       |      |      |      |                 |   |   |       |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

119頁

| 医療機関番号           | 医療機関名称          | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容  |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
|------------------|-----------------|-------------------------------|-----|---|--------------|---------------|---------------|------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------|-----------|-----------------|-----------------|---------|
| 73,1034,5        | みつ眼科つくばみらい      | 〒300-2359<br>つくばみらい市紫峰ヶ丘4-1-4 |     | 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<br>(レンズ支給) 第 101号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジートーリック</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョン</td> <td>20400BZX0019700</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>ヴィヴィティ</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>330,000</td> </tr> </table>   | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額           | テクニスシナジー         | 30200BZX0005500 | 270,000 | テクニスシナジートーリック    | 30200BZX0013900 | 290,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 310,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 330,000             | ファインビジョン | 20400BZX0019700 | 260,000   | ヴィヴィティ          | 30500BZX0004100 | 330,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名     | 医薬品医療機器等法承認番号   | 徴収額                           |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| テクニスシナジー         | 30200BZX0005500 | 270,000                       |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| テクニスシナジートーリック    | 30200BZX0013900 | 290,000                       |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti  | 30200BZX0029400 | 310,000                       |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| Clareon PanOpti  | 30300BZX0015300 | 330,000                       |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| ファインビジョン         | 20400BZX0019700 | 260,000                       |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| ヴィヴィティ           | 30500BZX0004100 | 330,000                       |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| 74,1011,1        | 美野里病院           | 〒319-0102<br>小美玉市西郷地1462      | 111 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1712号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,250</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>111床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 2.7%</td> </tr> </table>   | 区分           | 病床数           | 徴収金額          | 01:個室            | 1               | 16,500  | 01:個室            | 2               | 8,250   | 04:4人室          | 108             |         | 全許可病床数          | 111床            | 費用徴収病床数 3床 割合 2.7%  |          |                 |           |                 |                 |         |
| 区分               | 病床数             | 徴収金額                          |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| 01:個室            | 1               | 16,500                        |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| 01:個室            | 2               | 8,250                         |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| 04:4人室           | 108             |                               |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| 全許可病床数           | 111床            | 費用徴収病床数 3床 割合 2.7%            |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| 74,1018,6        | 石岡循環器科脳神経外科病院   | 〒311-3434<br>小美玉市栗又四ヶ1768-29  | 63  | 入院医療に係る特別の療養環境の提供<br>(入療養提供) 第 1619号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>63床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 11.1%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院<br>(超過入院) 第240542号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">入院料区分</td> <td style="width: 10%;">対象者数</td> <td style="width: 50%;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td>2,717</td> </tr> </table> | 区分           | 病床数           | 徴収金額          | 01:個室            | 3               | 13,200  | 02:2人室           | 4               | 3,300   | 05:5人室以上        | 56              |         | 全許可病床数          | 63床             | 費用徴収病床数 7床 割合 11.1% | 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 |                 | 2,717   |
| 区分               | 病床数             | 徴収金額                          |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| 01:個室            | 3               | 13,200                        |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| 02:2人室           | 4               | 3,300                         |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| 05:5人室以上         | 56              |                               |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| 全許可病床数           | 63床             | 費用徴収病床数 7床 割合 11.1%           |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| 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  |                 | 2,717                         |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| 74,1029,3        | おみたまクリニック       | 〒319-0123<br>小美玉市羽鳥2663番地61   |     | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用<br>(機器使用) 第 10号 徴収開始年月日：平成29年 6月12日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">医療機器の販売名</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> <td style="width: 20%;">医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレ (</td> <td></td> <td>2:無</td> </tr> <tr> <td>Free Style リブレ (</td> <td></td> <td>2:無</td> </tr> </table>  | 医療機器の販売名     | 徴収額           | 医療機器管理室 技師の人数 | Free Style リブレ ( |                 | 2:無     | Free Style リブレ ( |                 | 2:無     |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| 医療機器の販売名         | 徴収額             | 医療機器管理室 技師の人数                 |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| Free Style リブレ ( |                 | 2:無                           |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |
| Free Style リブレ ( |                 | 2:無                           |     |   |              |               |               |                  |                 |         |                  |                 |         |                 |                 |         |                 |                 |                     |          |                 |           |                 |                 |         |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 医科]

令和 6年 6月 3日作成

120頁

| 医療機関番号    | 医療機関名称                          | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
|-----------|---------------------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 74,1031,9 | 社会医療法人財団 古<br>宿会 小美玉市医療セ<br>ンター | 〒311-3422<br>小美玉市中延 6 5 1 - 2 | 80  | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 1762号<br/>徴収開始年月日：平成31年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第240581号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>10: (一般入院) 地域一般 1,628</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 7,700 | 01:個室 | 2 |  | 02:2人室 | 4 |  | 04:4人室 | 64 |  | 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 10床 割合 12.5% |
| 区分        | 病床数                             | 徴収金額                          |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 6                               | 5,500                         |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 4                               | 7,700                         |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 01:個室     | 2                               |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 02:2人室    | 4                               |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 04:4人室    | 64                              |                               |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |
| 全許可病床数    | 80床                             | 費用徴収病床数 10床 割合 12.5%          |     |  |    |     |      |       |   |       |       |   |       |       |   |  |        |   |  |        |    |  |        |     |                      |