

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

1頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------|----------------------------|-----|---|-------|----|-------|-----|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|----|--|-------|-------|----|--|-------|-------|---|--|-----|---------|-------|--|--------|-----|---|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|--|---------|----|-------|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|--|-------|--|--|--|-----|-------|-------|--|-------|--|--|--|
| 01,1005,6 | 水戸赤十字病院 | 〒310-0011 水戸市三の丸3-12-48 | 387 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 49号 治験薬名称 Z D 4 0 5 4 Z D 4 0 5 4 A M G 1 6 2 S R 2 5 9 9 0 C 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 (機器使用) 第 2号 医療機器の販売名 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 (入療養提供) 第 1812号 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: 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>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 (大病院初診) 第 51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="width: 30%;">徴収額</td> <td style="width: 20%;">初診患者数</td> <td style="width: 20%;">徴収患者数</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>7,700</td> <td></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 (大病院再診) 第 54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="width: 30%;">徴収額</td> <td style="width: 20%;">再診患者数</td> <td style="width: 20%;">徴収患者数</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>3,300</td> <td></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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

2頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------|--------|---------|-----|---|
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240519号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,723 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

3頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|---|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 01,1020,5 (01,3201,5) | 社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 茨城県済 生会 水戸済生会総合 病院 | 〒311-4198 水戸市双葉台 3 - 3 - 1 0 | 432 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 68号 治験薬名称 ASP015K ASP015K OPC-41061 KHK7580 DS-5565</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1882号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 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 (大病院初診) 第 41号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 41号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240532号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,625</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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

4頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-----------|--------------------------|-----|--|
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 842号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,200 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 68号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 125,000 テクニスマルチフォーカルワンピ 22300BZX0027700 125,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 143,200 テクニスシナジーオプティブルー 30200BZX0005500 176,300 テクニスシナジートーリックVB 30200BZX0013900 196,300 クラレオン パンオプティクス 30200BZX0029400 197,300 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 水戸市双葉台3-3-1 | 115 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 61号 徴収開始年月日：平成26年 1月 7日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 グアンファシン 塩酸塩 (S-87 1:内服薬 2:第Ⅱ相 4 グアンファシン 塩酸塩 (S-87 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 67号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,320 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240589号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院) 急性期一 2,783 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

5頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------|---------------------------|-----|--|--|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|---|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|-----|---------------------|--|------|-----------|----------------|--|-------|
| 01,1024,7 | 住吉クリニック病院 | 〒310-0844 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 (入療養提供) 第 1718号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">病床数</td> <td style="width: 20%; 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;">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 style="text-align: right;">費用徴収病床数 7床 割合 11.7%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240564号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">対象者数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,480</td> </tr> </table> | | 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% | | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | 10:(一般入院) 地域一般 | | 1,480 |
| | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

6頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|--------|-------|---|--|--------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|--|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|---------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 01,1047,8 (01,3196,7) | 総合病院水戸協同病院 | 〒310-0015 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 (入療養提供) 第 1646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;">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>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 (大病院初診) 第 37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 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 (大病院再診) 第 37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;">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 (超過入院) 第240540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: 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 (レンズ支給) 第 87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;">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&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&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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

7頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------|----------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|----|--|----------|-----|---------------------|--------|-----|--------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 01,1059,3 | 医療法人社団青潤会 青柳病院 | 〒310-0817 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 (入療養提供) 第 1799号 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 (超過入院) 第240575号 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 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 (入療養提供) 第 1732号 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

8頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------------|---------|--|-------|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|--------|-----|---------|-------|----|-------|-------|-------|--------|-------|----------|--|---------|---------|---------|---------|---------|---------|---------|----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|
| 01,1123,7 (01,3295,7) | 医療法人社団協栄会 大久保病院 | 〒310-0905 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 (入療養提供) 第 1590号 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 (超過入院) 第240501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>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 (金属総義歯) 第 24号 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 (01,3270,0) | 医療法人明保会 江幡 産婦人科・内科病院 | 〒310-0024 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 (入療養提供) 第 1813号 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 (金属総義歯) 第 1263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: 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

9頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|----------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 01,1204,5 | 医療法人清真会 丹野病院 | 〒310-0841 水戸市酒門町字仲田4887 | 138 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1633号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 <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 style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">118</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">138床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 11.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240573号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 <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>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 水戸市本町3-4-7 | 14 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1869号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td></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;">14床</td> <td>費用徴収病床数 6床 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 小松崎産婦人科 | 〒310-0815 水戸市本町1-6-20 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1868号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <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 style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">7,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></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;">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 | 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 水戸市見川2-192-3 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1694号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 <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 style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">500</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;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">17床</td> <td>費用徴収病床数 7床 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

10頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------|---------------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|--------|---|-------|--------|----|---------------------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|-------|-----|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 01,1274,8 | 鈴木眼科医院 | 〒310-0803 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 (入療養提供) 第 1741号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 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 (入療養提供) 第 1891号 徴収開始年月日：平成19年 3月28日 <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 (規定回数超) 第 74号 徴収開始年月日：平成17年11月 1日 <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 (超過入院) 第240558号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 <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 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 (入療養提供) 第 1867号 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

11頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------|--------------------------|-------|---|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|--------|---|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 01,1332,4 | みなみ赤塚クリニック | 〒311-4153 水戸市河和田町4940 | | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 93号 治験薬名称 HOE901/AVE0010 HOE901/AVE0010 HOE901/AVE0010 レパグリニド 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;"> <tr> <td style="text-align: center;">内・注・外</td> <td style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">2:注射薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2:注射薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2:注射薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1:内服薬</td> <td></td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1:内服薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">2</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 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名 Free Style リブレ (7,000 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 合会 水府病院 | 〒311-4141 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 (入療養提供) 第 1849号 徴収開始年月日：平成31年 4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 style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">5,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">6,050</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">6,600</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">7,700</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">8,250</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">8,800</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">11,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04:4人室</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">127床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数 35床 割合 27.6%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240587号 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: 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 style="text-align: center;">01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">2,722</td> </tr> </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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

12頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|-------------------------------------|-----|---|-----|-----|------|-------|-----|--------|----------|-------|-------|--------|----|---------------------|--------|-------|--|--------|-----|----------------------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 01,1353,0 | 医療法人 小沢眼科内科病院 | 〒310-0845 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 (入療養提供) 第 1884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;">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 (レンズ支給) 第 95号 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>ビーバービジテックインターナシ</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 | ビーバービジテックインターナシ | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ビーバービジテックインターナシ | 30400BZX0019700 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1393,6 | 大場内科クリニック | 〒310-0841 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 (入療養提供) 第 1731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;">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 水戸市双葉台 4 丁目 1 7 3 番地 5 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

13頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------|------------------------------|-------|---|----------|-----|---------|-------|-----------------|-------|-------|----|--------|--------|---|--------|----------|----|--------|--------|-----|---------------------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-------|
| 01,1424,9 | 社会医療法人財団 古宿会 水戸中央病院 | 〒311-1135 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 (入療養提供) 第 1610号 徴収開始年月日：平成19年 4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;">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> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240583号 徴収開始年月日：平成22年 6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;">2,380</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> </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 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 (機器使用) 第 12号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p> <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>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> </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 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 (入療養提供) 第 1634号 徴収開始年月日：平成26年 4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;">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> </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 水戸市柵町1-5-20 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 46号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <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></td> <td style="text-align: right;">2,200</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 | 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

14頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|--------|----------|-----|---------------------|----------|----|--|------------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|--------------------|--|--|-------|
| 01,1458,7 | 医療法人社団 北水会 北水会記念病院 | 〒310-0035 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 (入療養提供) 第 1878号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <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>6</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>37</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>13,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>15,400</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>9</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>128床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 43.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第240488号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <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>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 婦人科 | 〒310-0851 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 (入療養提供) 第 1410号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 <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>2</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</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 9床 割合 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 戸プレインハートセン ター | 〒310-0004 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 (入療養提供) 第 1829号 徴収開始年月日：平成22年10月 8日 <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>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>11</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</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>52</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>15</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>88床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

15頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------|---------------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|-----|---------------------|--------|----|---------------------|--------|-----|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 01,1472,8 | 鈴木産婦人科医院 | 〒310-0818 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 (入療養提供) 第 893号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 <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 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 (入療養提供) 第 1663号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 <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 スイコウ南クリニック | 〒310-0035 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 (入療養提供) 第 1719号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 <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 水戸市宮町1丁目1番1号水戸エ 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 (レンズ支給) 第 93号 徴収開始年月日：令和 2年12月14日 <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 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 (入療養提供) 第 1688号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <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 (超過入院) 第240555号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

16頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------------------|-----------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|
| 01,1543,6 | はねもと眼科 | 〒310-0812 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 (レンズ支給) 第 108号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 <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 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 (入療養提供) 第 1699号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 45%;">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 会 五軒町診療所 | 〒310-0063 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 (レンズ支給) 第 88号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 29日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

17頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------|-------|---|-------|-------|----|-------|-----|--------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|----|--|----------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|-------------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|----------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|----------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|----------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|--------------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|------|-------|--|--|--|-----------------|-------|--|--|--|-----------------|-------|--|--|--|-------|-------|--|--|--|----------------|-------|--|--|--|--------------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|----------|-------|--|--|--|----------------|-------|-------|--|--|-----------------|-------|-------|--|--|-----------------|-------|--|--|--|------|-------|--|--|--|-----------------|-------|--|--|--|-----------------|-------|--|--|--|-------|-------|--|--|--|-------|-------|--|--|--|-------|-------|-------|--|--|-----------------|-------|--|--|--|-----------------|-------|-------|--|--|
| 02,1004,7 (02,3062,9) | 株式会社 日立製作所 日立総合病院 | 〒317-0077 日立市城南町 2 - 1 - 1 | 608 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 89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>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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

18頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|----------------------|-------|---|-------|-------|-------|-------|-----------------|--------|-------|-------|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|---|--|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|
| | | | | - 2:注射薬 - 多剤併用療法 1:内服薬 2:第Ⅱ相 アザシチジン投与 2:注射薬 3:第Ⅲ相 タグリッソ 1:内服薬 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 (入療養提供) 第 1837号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <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;">19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">55</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;">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;">4,000</td></tr> <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;">77</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</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;">6</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></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">412</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;">611床</td> <td>費用徴収病床数 82床 割合 13.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 19,800 | 01:個室 | 2 | 14,300 | 01:個室 | 55 | 8,800 | 01:個室 | 2 | 7,700 | 01:個室 | 2 | 6,600 | 01:個室 | 7 | 4,000 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 77 | | 02: 2人室 | 2 | 6,600 | 02: 2人室 | 6 | 5,500 | 02: 2人室 | 6 | | 04: 4人室 | 412 | | 05: 5人室以上 | 34 | | 全許可病床数 | 611床 | 費用徴収病床数 82床 割合 13.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 55 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 77 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 412 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 (大病院初診) 第 47号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">徴収額</th> <th style="width: 30%;">初診患者数</th> <th style="width: 40%;">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> | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 | | | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 47号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">徴収額</th> <th style="width: 30%;">再診患者数</th> <th style="width: 40%;">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> | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 | | | 2,090 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2,090 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240446号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">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: 30%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,390</td> </tr> </tbody> </table> | 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 | 4 | | 2,390 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 4 | | 2,390 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

20頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|---------------------|--------|------|--------------------|-------|---------------|------|------|----------------|-------------|---|-------|---|---------------|---|--|---|--------------|---|--|---|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 02,1013,8 (02,3144,5) | 社会医療法人愛宣会 ひたち医療センター | 〒316-8533 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 (入療養提供) 第 1622号 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 (超過入院) 第 14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>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 (う蝕管理) 第 841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;">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 立おおみか病院 | 〒319-1221 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 (入療養提供) 第 1761号 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 (超過入院) 第240492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>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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

21頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|--------------------------|----------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|--|-----------|---|--|--------|-----|---------|-----|----|-------|-------|------|------|------|------------|------|--|-------|
| 02,1016,1 | 医療法人 群羊会 医療法人 群羊会 久慈茅根病院 | 〒319-1222 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 (入療養提供) 第 1480号 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;">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 (超過入院) 第240497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;">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> | 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

22頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|--------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-----|
| 02,1037,7 (02,3068,6) | 医療法人 愛正会 田 尻ヶ丘病院 | 〒319-1416 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 (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 (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 (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 (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 (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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

23頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|------------------|----------------------------------|------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|-----|--------|---|--|--------|-----|-----|--------|------|--------------------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-----|
| 02,1080,7 | 医療法人 圭愛会 日立梅ヶ丘病院 | 〒316-0012 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 (治験診療) 第 38号 治験薬名称 SUNY7017 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 2</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1894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="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 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 (入療養提供) 第 1776号 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 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 (入療養提供) 第 1888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="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 (超過入院) 第240588号 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

24頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------|------------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|--------|---------|---|-------|-----------|----|---|---------|-----|---------------------|---------|----|--|-----------|---|--|--------|-----|----------------------|
| 02,1168,0 | 十王ひがし野クリニック | 〒319-1301 日立市十王町伊師 3 4 5 6 ー 7 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 769号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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;">4,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">3,000</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;">12</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 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 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 (入療養提供) 第 1643号 徴収開始年月日：平成20年 9月 1日 <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;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</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;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 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 (入療養提供) 第 1779号 徴収開始年月日：平成22年 2月 1日 <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;">5</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">22,000</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;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 日立市桜川町 1 丁目 1 ー 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1662号 徴収開始年月日：平成22年 3月15日 <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;">10,000</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;">4</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;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

25頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|------------------|--------------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------|-----------------|-----------------|---------|-----------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|
| 02,1205,0 | 山手クリニック | 〒316-0013 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 (入療養提供) 第 1258号 徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 <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 日立市金沢町 3 - 1 7 - 1 5 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 76号 徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 <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 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 (レンズ支給) 第 72号 徴収開始年月日：令和 3年 9月 14日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

26頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|----------------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-------|------|-----------|-----------------|--|-------|
| 02,1226,6 | ひたちの眼科 | 〒316-0013 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 (レンズ支給) 第 39号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 19日 <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 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 (入療養提供) 第 1767号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 <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>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> </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 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 (入療養提供) 第 1856号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 <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>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> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240577号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 35%;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

27頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------|-----------------------------|---------|---|-------|-------|------|-------|-----|---------------|-------|-------|-------|--------|---------|--------|--------|-----|--------|----------|-------|--------------------|--------|---|----------|--------|-------|---|--------|-----|----------------------|-------|------|--------|------|-----------------|---------|--|-------|
| 02,1240,7 | 医療法人一誠会 川崎病院 | 〒319-1234 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 (入療養提供) 第 1827号 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 (超過入院) 第240580号 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 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 (入療養提供) 第 1658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;">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 土浦診療健診センター | 〒300-0012 土浦市神立東2-27-8 | | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 91号 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: 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>SCMP-0211-305</td> <td style="text-align: right;">1:内服薬</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FYU-981</td> <td style="text-align: right;">1:内服薬</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SJP-0135</td> <td style="text-align: right;">3:外用薬</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SJP-0118</td> <td style="text-align: right;">3:外用薬</td> <td style="text-align: right;">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 (金属総義歯) 第 212号 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: 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></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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

28頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------|----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|-----|--------------------|--------|------|---------------------|--------|-----------------|---------------------|--------|-------|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|---------------------|
| 03,1011,0 | 医療法人財団 県南病院 | 〒300-0841 土浦市中1087 | 83 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1675号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <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 (超過入院) 第240585号 徴収開始年月日：令和 5年 3月26日 <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 神立病院 | 〒300-0011 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 (入療養提供) 第 1597号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 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 (入療養提供) 第 1111号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 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 (入療養提供) 第 1359号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

29頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------------------------------|-----|---|-------|----------|-------|-------|-------------|-------------|-------|---|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|-------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|---------------------|-----------------|---------|
| 03,1177,9 | 野上病院 | 〒300-0031 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 (入療養提供) 第 1802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;">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 土浦市永国 1 1 1 1 番地 2 | | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 101号 徴収開始年月日：平成29年12月 1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 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 (レンズ支給) 第 62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>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 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 (治験診療) 第 88号 徴収開始年月日：平成27年10月 1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 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

30頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|-----|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 03,1236,3 (03,3218,5) | 総合病院土浦協同病院 | 〒300-0028 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 (入療養提供) 第 1879号 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 (時間外診察) 第 13号 徴収額 11,000 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 (大病院初診) 第 32号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 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 (大病院再診) 第 32号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 5,500 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 (超過入院) 第240586号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,723 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 外科・内科 天の橋立 | 〒300-0818 土浦市天川2丁目1008-64 7番地 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1862号 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

31頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|-------|---|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|--------|-------|------|--------|------|----------------------|--|--|-------|
| 03,1262,9 (03,3236,7) | 土浦リハビリテーション病院 | 〒300-0053 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 (入療養提供) 第 1832号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">42床</td> <td style="text-align: right;">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 厚生病院 | 〒306-0233 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 (入療養提供) 第 1811号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">229</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">235床</td> <td style="text-align: right;">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 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 (規定回数超) 第 68号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,690</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,030</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">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 (超過入院) 第240559号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <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;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

32頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|--|---------|---|-------|---------|---|--|---------|----|-------|---------|-----|--|--------|------|---------|-----|----------|
| 04,1105,8 (04,3105,2) | 医療法人慈政会 小柳 病院 | 〒306-0202 古河市稲宮1001 | 468 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1885号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

33頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 04,1128,0 | 友愛記念病院 | 〒306-0232 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 (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 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;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">63</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;">5,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</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;">184</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;">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 (大病院初診) 第 48号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 48号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240467号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,340</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 (レンズ支給) 第 60号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 197,900 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

34頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--|---------|---|--|---------|----|--|---------|-----|--|--------|------|---------|--|--|--------------|
| 04,1148,8 | 古河赤十字病院 | 〒306-0014 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 (入療養提供) 第 1697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;">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;">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 割合 33.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 17号 徴収額 7,700 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外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 40号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 (大病院再診) 第 40号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240547号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722</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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

35頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-------------------|-----------------------------------|-----|--|
| 04,1150,4 | いたばし糖尿病内科皮膚科クリニック | 〒306-0232 古河市東牛谷 8 1 5 - 1 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 100号 治験薬名称 Atrasentan(ABT- Lixilan Lixilan Lixilan MK-3102 Imeglimin (PXL00 FYU-981 FYU-981 TA-7284 CS3150 CS3150 Bexagliflozin 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 12 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 15 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 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 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 (レンズ支給) 第 98号 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0029400 300,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 330,000 J&J テクニスシナジー 30200BZX0005500 300,000 J&J テクニスシナジー トー 30200BZX0013900 330,000 徴収開始年月日:令和 5年11月 1日 |
| 04,1167,8 (04,3140,9) | 医療法人徳洲会 古河総合病院 | 〒306-0041 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 (入療養提供) 第 1880号 徴収開始年月日:平成30年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 26 6,600 01:個室 18 02:2人室 4 3,300 02:2人室 10 04:4人室 172 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

36頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|---------|-----|---------------------|---------|---|-------|---------|----|-------|-----------|---|-------|---------|-----|----------------------|--------|-----|----------------------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 04,1173,6 | つるみ脳神経病院 | 〒306-0128 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 (入療養提供) 第 1833号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 24日 <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 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 (入療養提供) 第 1840号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <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 (05,3077,0) | 医療法人幕内会 山王台病院 | 〒315-0037 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 (入療養提供) 第 1855号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 <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> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 961号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

37頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|----------|----|--|--------|------|--------------------|----------|-----|--|--------|------|---------------------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 05,1068,5 | 府中クリニック | 〒315-0013 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 (入療養提供) 第 1750号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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;">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 style="text-align: right;">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 (05,3070,5) | 豊後荘病院 | 〒315-0112 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 (入療養提供) 第 1851号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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;">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 style="text-align: right;">費用徴収病床数 16床 割合 3.2%</td> </tr> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1366号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <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 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 (入療養提供) 第 1784号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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;">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 style="text-align: right;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

38頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|----|---|--------|-----|---------------------|--------------|---------------|--------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 05,1085,9 | 山王台病院附属眼科・内科クリニック | 〒315-0037 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 (入療養提供) 第 1846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;">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 (レンズ支給) 第 79号 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 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 (入療養提供) 第 1323号 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

39頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|---------------------------|---------|--|-------|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|----|--------|---------|----|--|---------|----|--|---------|-----|---------|---------|----|-------|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|
| 05,1087,5 (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 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 (入療養提供) 第 1654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;">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 (超過入院) 第240544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;">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 (金属総義歯) 第 1349号 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 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 (入療養提供) 第 1593号 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

40頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------------|-----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|----------|-----|-------|----------|------|--------------------|--------|------|---------------------|-------|------|-------|-------|-----------------|--|--------|-------|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|
| 05,1105,5 | 医療法人幕内会 山王 台病院附属石岡共立病院 | 〒315-0009 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 (入療養提供) 第 1825号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 <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 岳荘小松崎病院 | 〒308-0005 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 (入療養提供) 第 1656号 徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 <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 (超過入院) 第240579号 徴収開始年月日：平成24年 5月 1日 <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 下館病院 | 〒308-0843 筑西市野殿1131 | 154 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1641号 徴収開始年月日：平成22年10月 7日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

41頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------------------|----------------------------|------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--|----------|-----|---------------------|----------|----|--|----------|-----|--|--------|------|--------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-----|
| 06,1088,1 | 医療法人修英会 遠藤 産婦人科医院 | 〒308-0008 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 (入療養提供) 第 1744号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">16床</td> <td style="text-align: right;">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 | 8 | 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 | 8 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06,1101,2 | 大圃病院 | 〒308-0104 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 (入療養提供) 第 1682号 徴収開始年月日：平成22年10月13日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">34</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">03: 3 人室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">136</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 4床 割合 2.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240553号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <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;">10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">997</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 10 | | 02: 2 人室 | 34 | | 03: 3 人室 | 15 | | 04: 4 人室 | 136 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 4床 割合 2.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10: (一般入院) 地域一般 | | | 997 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 136 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 4床 割合 2.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10: (一般入院) 地域一般 | | | 997 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

42頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|-------|-----------|----|-------|--------|-----|---------------------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|---------|---|-------|---------|----|-----|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|
| 06,1115,2 (06,3101,6) | 社会医療法人 恒貴会 協和中央病院 | 〒309-1195 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 (入療養提供) 第 1588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;">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 (超過入院) 第240438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: 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 (金属総義歯) 第 1045号 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 (う蝕管理) 第 670号 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 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 (入療養提供) 第 1749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;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

43頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|----------------|-------------------------------|-----|--|
| 06,1147,5 | せきや眼科クリニック | 〒300-4516 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 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年12月21日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーオプティブ 22900BZX0000500 165,000 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 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 (入療養提供) 第 1225号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2 人室 2 10,000 02: 2 人室 12 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 筑西市大塚5 5 5 番地 | 251 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1895号 徴収開始年月日：平成30年11月20日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 25 5,500 01: 個室 3 7,700 01: 個室 34 02: 2 人室 2 03: 3 人室 3 04: 4 人室 184 全許可病床数 251床 費用徴収病床数 28床 割合 11.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 49号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 49号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第240505号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 1,200 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

44頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|----------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|---------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|--------|-----|---------|---------|--------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|
| 07,1015,2 (07,3052,9) | 社会医療法人 達生堂 城西病院 | 〒307-0001 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 (入療養提供) 第 1664号 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 (超過入院) 第240584号 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 (金属総義歯) 第 1345号 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 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 (入療養提供) 第 1361号 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

45頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------------|---------------------------------|-------|---|--------------|---------------|-------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 07,1056,6 | 社会医療法人社団同樹会 結城病院 | 〒307-0001 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 (治験診療) 第 31号 治験薬名称 BTDS TNR-001 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 (入療養提供) 第 1783号 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 (超過入院) 第240431号 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 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 (入療養提供) 第 1096号 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 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 (レンズ支給) 第 64号 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ッ</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ッ | 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ッ | 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

46頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-------------------|--|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|---|--------|--------|-----|-------|----------|------|----------------------|--------|-----|---------------------|--------|---|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|----------------|----------------|--|-------|
| 08,1003,6 | 医療法人社団八峰会 池田病院 | 〒301-0856 龍ヶ崎市貝原塚町字女化原 3 6 9 0 - 2 | 172 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1881号 徴収開始年月日：平成22年12月18日 <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 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 (入療養提供) 第 727号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 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 (入療養提供) 第 1680号 徴収開始年月日：平成22年10月 7日 <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> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 23号 診療の名称 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 80%;">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> 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 135号 入院料区分 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr> <td style="width: 60%;">40:(一般入院) 10対1</td> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <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% | 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 | 40:(一般入院) 10対1 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40:(一般入院) 10対1 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

47頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--------------------------|-----|--|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|----|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 08,1066,3 | 龍ヶ崎済生会病院 | 〒301-0854 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 (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</td> <td style="text-align: right;">72床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">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 (大病院初診) 第 43号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 43号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 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 (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ツ</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ツ | 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ツ | 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

48頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------|----------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 08,1108,3 | 医療法人社団三光会 坂西眼科医院 | 〒301-0004 龍ヶ崎市馴馬町2976番1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 109号 徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 <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>テクニスシンフォニー</td> <td>22900BZX0000600</td> <td>208,384</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>230,384</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQPanOptix</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>296,384</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQPanOptix</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>318,384</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>296,384</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>318,384</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 | 22900BZX0000600 | 208,384 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 230,384 | アクリソフIQPanOptix | 23100BZX0004200 | 296,384 | アクリソフIQPanOptix | 23100BZX0004300 | 318,384 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 296,384 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 318,384 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 22900BZX0000600 | 208,384 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 230,384 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリソフIQPanOptix | 23100BZX0004200 | 296,384 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリソフIQPanOptix | 23100BZX0004300 | 318,384 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 296,384 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 318,384 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1027,1 | 湖南病院 | 〒304-0056 下妻市長塚48-1 | 126 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1810号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>72</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>126床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 30.2%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 149号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 <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>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,970</td> </tr> </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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

49頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|--------------------------------|-----|---|-------|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|----------|----|-------|----------|-----|---------|--------|-----|---------|----------|----|-------|----------|----|--|----------|---|--|----------|----|--|--------|-----|---------|-----|----|-------|
| 10,1028,9 | 平間病院 | 〒304-0002 下妻市江 2 0 5 1 | 75 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1887号 徴収開始年月日：平成22年10月 8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;">7,040</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 (超過入院) 第240411号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 2,065 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1038,8 | 菊山胃腸科外科医院 | 〒304-0068 下妻市下妻丁 8 1 - 7 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1121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;">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</td> <td style="text-align: right;">4床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">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 下妻市下妻乙 3 9 8 番地 1 | 35 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1133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;">7,000</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</td> <td style="text-align: right;">4床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

50頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------|--------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|-----|--|--------|------|--|---------|-----|----------|
| 10,1056,0 | すどう眼科 | 〒304-0005 下妻市半谷491-4 | | 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 (レンズ支給) 第 99号 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 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 常総市新井木町13-3 | 124 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1648号 徴収開始年月日：平成22年10月28日 <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;">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></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">14床</td> <td style="text-align: right;">割合 11.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240541号 徴収開始年月日：平成26年 4月27日 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11,1032,9 | 寺田医院 | 〒303-0044 常総市菅生町1717 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1835号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 <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;">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></td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">7床</td> <td style="text-align: right;">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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

51頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|--------|----------|----|-------|--------|------|--------------------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|--------|----|--|----------|----|--|--------|-----|--------------------|
| 11,1035,2 | 水海道さくら病院 | 〒303-0005 常総市水海道森下町 4 4 4 7 | 93 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1640号 徴収開始年月日：平成21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;">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> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240567号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376</p> | 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 常総市豊岡町丙 6 8 5 番地 | 120 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1655号 徴収開始年月日：平成19年 6月 8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>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> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240545号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,630</p> | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11,1059,2 | 水海道厚生病院 | 〒303-0043 常総市内守谷町 3 7 7 0 - 7 | 219 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1782号 徴収開始年月日：平成22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;">24</td><td style="text-align: right;">1,100</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;">8</td><td style="text-align: right;">6,600</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;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">156</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

52頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|------|----------------------|--------|------|---------------------|
| 12,1003,8 | 西山堂病院 | 〒313-0014 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 (入療養提供) 第 1839号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日 <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 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 (入療養提供) 第 1265号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 (12,3035,4) | 藤井病院 | 〒313-0016 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 (入療養提供) 第 1308号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12,1029,3 | 根本医院 | 〒313-0123 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 (入療養提供) 第 547号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

53頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|---------|---|--------|---------|-----|---------|-------|----|-------|---------|---|----------|---------|-----|---|--------|------|---------|--|--|-----|--|--|----------|------|------|------|--|--|-------|
| 12,1039,2 | 大山病院 | 〒313-0016 常陸太田市金井町4810 | 90 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1224号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">8</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>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">0</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;">18床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 36.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240569号 入院料区分 08: (一般入院) 地域一般 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">対象者数</th> <th style="width: 20%;">徴収日数</th> <th style="width: 50%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <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 | 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% | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,740 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12,1042,6 | 根本眼科 | 〒313-0016 常陸太田市金井町3694番地5 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1710号 徴収開始年月日：令和元年 5月 1日 <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;">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;">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 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14,1002,6 | やすらぎの丘温泉病院 | 〒318-0003 高萩市大字下手綱1951-6 | 154 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1387号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 <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;">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>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">29床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 16.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240571号 入院料区分 10: (一般入院) 地域一般 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">対象者数</th> <th style="width: 20%;">徴収日数</th> <th style="width: 50%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <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% | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

54頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|--|---------|---|--------|-----|-----------|-------|---|-------|-------|----|-------|---------|---|-------|---------|----|--|---------|----|--|---------|-----|--|-----------|------|----------------------|--------|-------|--------------------|----|----------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|
| 14,1022,4 | 高萩それいゆ病院 | 〒318-0004 高萩市上手綱赤塚 2 6 8 | 150 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1798号 徴収開始年月日：平成25年 3月 1日 <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;">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>費用徴収病床数 4床 割合 2.7%</td> </tr> </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 (14,3025,1) | 医療型障害児入所施設 水方苑 | 〒318-0003 高萩市大字下手綱字大谷口 1 9 5 1 - 1 5 | 60 | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 50号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 <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;">500</td> </tr> </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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14,1033,1 (14,3031,9) | 県北医療センター高萩 協同病院 | 〒318-0004 高萩市大字上手綱上ヶ穂町 1 0 0 6 - 9 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1797号 徴収開始年月日：平成21年 2月 2日 <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;">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> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240527号 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 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1346号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 <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;">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> </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% | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

55頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------|-------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|----|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|--------------------|--------|-----|--------------------|
| 15,1016,3 | 医療法人 芳医会 瀧 病院 | 〒319-1541 北茨城市磯原町磯原 2丁目305 番地 | 76 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1871号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 病院 | 〒319-1722 北茨城市関本町福田 1871 | 181 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1781号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

56頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------|-----------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|-------|----------|---------|--------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 15,1035,3 (15,3038,1) | 北茨城市民病院 | 〒319-1711 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 (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 (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 (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 (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 (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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

57頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|-------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|---|-------|---------|---|---|---------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 16,1002,1 (16,3052,0) | 医療法人 鳳香会 石 本病院 | 〒309-1613 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 (入療養提供) 第 1793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;">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 (超過入院) 第240475号 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 (金属総義歯) 第 1118号 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 (う蝕管理) 第 717号 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 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 (入療養提供) 第 586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;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

58頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------|----------------------------|-------|---|-------|-------|----|-------|-----|----------|-------|-------|---|---|----------|-------|-------|---|---|----------|-------|-------|---|---|---------|-------|-------|---|---|-----------------|-------|-------|----|----|-----------------|-------|-------|----|----|---------|-------|-------|---|---|---------|-------|-------|---|---|----------|-------|-------|---|---|----------|-------|-------|---|---|--------|-------|-------|---|---|----------|-------|-------|----|----|-----------------|-------|-------|---|---|------------|-------|-------|---|---|------------|-------|-------|----|----|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|---|-------|--------|----|--|--------|---|--|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|-----|------|---|-------|
| 16,1031,0 (16,3063,7) | 茨城県立中央病院 | 〒309-1793 笠間市鯉淵 6 5 2 8 | 500 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 35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: left;">対象患者数</th> <th style="text-align: left;">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>6</td> </tr> <tr> <td>Aggrenox</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>Aggrenox</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>HFT-290</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>4</td> <td>4</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>25</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>20</td> </tr> <tr> <td>KW-2246</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>4</td> <td>4</td> </tr> <tr> <td>KUC7483</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>8</td> <td>8</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>4</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>4</td> </tr> <tr> <td>NS-315</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>6</td> <td>6</td> </tr> <tr> <td>ONO-1078</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> <tr> <td>ENA713D/ONO2540</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td>5</td> <td>5</td> </tr> <tr> <td>BAY43-9006</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>8</td> <td>8</td> </tr> <tr> <td>BAY53-7939</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td>12</td> <td>12</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成18年 1月23日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1665号</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>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>徴収開始年月日：平成27年 4月 1日</p> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 4号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診察室</th> <th style="text-align: left;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年 8月 1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 | 6 | Aggrenox | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | 6 | Aggrenox | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | 8 | HFT-290 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | 4 | 悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 25 | 25 | 悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 20 | 20 | KW-2246 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 | 4 | KUC7483 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 8 | 8 | アジスロマイシン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | 4 | アジスロマイシン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | 4 | NS-315 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | 6 | ONO-1078 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | 12 | ENA713D/ONO2540 | 3:外用薬 | 2:第Ⅱ相 | 5 | 5 | BAY43-9006 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | 8 | BAY53-7939 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | 12 | 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% | 診察室 | 徴収金額 | 2 | 1,100 |
| 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 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aggrenox | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aggrenox | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| HFT-290 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 25 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 悪性腫瘍薬投与による悪心・嘔吐 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 20 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KW-2246 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KUC7483 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 8 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アジスロマイシン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アジスロマイシン | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NS-315 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ONO-1078 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ENA713D/ONO2540 | 3:外用薬 | 2:第Ⅱ相 | 5 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAY43-9006 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAY53-7939 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

59頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|---------------------|----------------------------|-----|--|
| | | | | <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 35号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 35号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 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 (規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,320 01:検査 1,320</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240554号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,390</p> |
| 16,1033,6 | 医療法人社団聖嶺会 立川記念病院 | 〒309-1736 笠間市八雲 2-12-14 | 115 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1806号 徴収開始年月日：平成22年11月 8日 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%</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240479号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 8 174 1,440</p> |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

60頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--------------|----------------------------|-----|---|----------|-----|---------------|-------------------|-------|--------|-------------------|-------|-------|--------|-----|----------------------|--------|-------|-----|--------|-----|---------------------|-----|
| 16,1052,6 | 根本産婦人科医院 | 〒309-1736 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 (入療養提供) 第 1134号 徴収開始年月日：平成19年10月4日 <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;">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> </tbody> </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 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 (機器使用) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年4月12日 <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 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <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> </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> </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 (規定回数超) 第 62号 徴収開始年月日：平成29年1月1日 <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;">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> </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 (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 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 (入療養提供) 第 1866号 徴収開始年月日：平成30年4月1日 <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;">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> </tbody> </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 笠間市八雲2丁目5番地25 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 43号 徴収開始年月日：平成31年4月1日 <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;">2,200</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 | 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

61頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|-------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|---|--------|--------|----|--|--------|---|--|--------|----|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|---------|--|--|-----|--|--|----------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 17,1002,9 | 取手北相馬保健医療センター医師会病院 | 〒302-0032 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 (入療養提供) 第 1770号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">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;">33,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</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;">8</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;">3,300</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;">2</td> <td style="text-align: right;">33,000</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;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td style="text-align: right;">2,750</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;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">177床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">60床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 33.9%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240576号</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>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></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> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 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% | 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 | | | 2,358 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,358 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

62頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------|-------------------------|-----|--|-------|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--|---------|----|-------|---------|---|-------|---------|---|--|---------|----|--|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|
| 17,1010,2 (17,3067,6) | JAとりで総合医療センター | 〒302-0022 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 (入療養提供) 第 1890号 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</td> <td style="text-align: right;">81床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">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 (大病院初診) 第 36号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 3,300</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 36号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 5,500 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240528号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,723</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

63頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------|--------------------------------|-----|--|-------|-----|-------|-------|-------|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 17,1013,6 | ときわクリニック | 〒302-0011 取手市井野 4 4 3 0 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 95号 治験薬名称 KHK7580 MR13A9 Daprodustat Vadadustat 徴収開始年月日：平成27年12月14日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">内・注・外</td> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">1:内服薬</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2:注射薬</td> <td style="text-align: right;">2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">1:内服薬</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">1:内服薬</td> <td style="text-align: right;">2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">4</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 | 11 | | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 | | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 | | | | | |
| 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17,1035,9 | 西間木病院 | 〒302-0034 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 (入療養提供) 第 1715号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">14,300</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">39床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 9床 割合 23.1%</td> </tr> </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 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 (入療養提供) 第 1792号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">80</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">157床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 75床 割合 47.8%</td> </tr> </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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

64頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------|-------------------------|-------|--|----|-----|------|--------|---|--------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 17,1082,1 | 医療法人社団 宗仁会 病院 | 〒300-1546 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 (入療養提供) 第 1620号 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="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>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,850</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>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 (超過入院) 第240529号 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="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>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>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 ハートフルふじしろ 病院 | 〒300-1505 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 (入療養提供) 第 1700号 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="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>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</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>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 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 取手市栲木890 | 10 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 796号 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="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>5</td><td>20,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>5</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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 ック | 〒300-1512 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 (入療養提供) 第 1716号 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="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>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

65頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------------|-----------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 17,1143,1 | 医療法人社団創知会 メモリークリニック取手 | 〒302-0004 取手市取手二丁目8番8号取手赤羽ビル3階 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 49号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:精</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04:神内</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 04:神内 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:神内 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17,1144,9 | 東取手病院 | 〒302-0011 取手市井野268番地 | 77 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1789号 徴収開始年月日：平成29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 style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">18,700</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">12,100</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">03:3人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04:4人室</td> <td style="text-align: center;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">77床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数 11床 割合 14.3%</td> </tr> </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 松本眼科 | 〒302-0014 取手市中央町2-25取手iセンター2F | | <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 80号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 7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 style="text-align: center;">AMO テクニスシナジー</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">AMO テクニスシナジー トー</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">242,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">アルコン Clareon Pa</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">アルコン Clareon Pa</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">242,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">アルコン Clareon Vi</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">BVI ファインビジョン P0</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0019700</td> <td style="text-align: right;">220,000</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 | 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 医院 | 〒306-0631 坂東市岩井4500-13 | 15 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1723号 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: 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 style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">15床</td> <td style="text-align: center;">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 | 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

66頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--------------------------|---------|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|----|---|--------|----|---|----------|----|---|--------|-----|---------|----|----|-------|
| 18,1025,8 | 木根淵外科胃腸科病院 | 〒306-0632 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 (入療養提供) 第 909号 徴収開始年月日：平成22年 8月 9日 <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</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 | 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 坂東市逆井4112 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 38号 徴収開始年月日：平成20年 5月 1日 <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 (う蝕管理) 第 250号 徴収開始年月日：平成23年 9月 5日 <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 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 (レンズ支給) 第 29号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 4日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

67頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------|--------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|---------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|------------|-------|------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 18,1046,4 (18,3056,7) | ホスピタル坂東 | 〒306-0515 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 (入療養提供) 第 1608号 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 (規定回数超) 第 78号 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 (超過入院) 第240521号 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

68頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|---------|----|--|---------|---|--|---------|-----|-------|---------|----|--|-----------|-----|--|--------|------|---------------------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 19,1002,5 (19,3006,0) | 医療法人社団 常仁会 牛久愛和総合病院 | 〒300-1296 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 (入療養提供) 第 1626号 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 (時間外診察) 第 8号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 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 (大病院初診) 第 57号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 57号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 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 (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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

69頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|---------|-----|---|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| | | | | <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240531号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728</p> <p>徴収開始年月日: 平成25年 2月28日</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1347号 金属 その他金属 上顎 下顎 04: チタン 264,000</p> <p>徴収開始年月日: 平成19年 7月 1日</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 85号 徴収開始年月日: 令和 5年 8月 1日</p> <table border="1"> <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

70頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|--------|-------|----|--|---------|---|-------|---------|---|--|---------|---|--|---------|----|-------|---------|----|-------|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|------|-----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|
| 19,1023,1 (19,3047,4) | 社会医療法人若竹会 つくばセントラル病院 | 〒300-1211 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 (入療養提供) 第 1853号 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 (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 (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 (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 (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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

71頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|------------------------|---|-----|--|
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 843号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 継続管理種類 価格 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 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 (入療養提供) 第 807号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,000 04:4人室 16 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% |
| 19,1054,6 | 則武内科クリニック | 〒300-1207 牛久市ひたち野東五丁目3番地2 ひたち野うしく池田ビル1階 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 86号 徴収開始年月日：平成23年 3月23日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 MT3995 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 ダバグリフロジン 1:内服薬 3:第Ⅲ相 7 エンパグリフロジン 1:内服薬 6 BAY94-8862 1:内服薬 3:第Ⅲ相 23 HOE901/AVE0010(2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 11号 徴収開始年月日：平成29年 2月 8日 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 (7,600 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 牛久市中央1丁目21番3号 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 63号 徴収開始年月日：平成26年 7月25日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 LX-P 3:外用薬 3:第Ⅲ相 22 LX-P 3:外用薬 3:第Ⅲ相 8 |
| 19,1088,4 | さくらい眼科 | 〒300-1222 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 (レンズ支給) 第 90号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン ClareonPan 30200BZX0029400 298,000 アルコン ClareonPan 30300BZX0015300 318,000 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

72頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|-------------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|----|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|---|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 19,1106,4 | ひたちのうしく眼科 | 〒300-1207 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 (レンズ支給) 第 96号 徴収開始年月日：令和 5年 3月13日 <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 オアシス脳神経クリ ニック | 〒300-1206 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 (治験診療) 第 97号 徴収開始年月日：平成29年12月18日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 Galcanezumab 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20,1004,9 (20,3124,9) | 一般財団法人筑波麓仁 会 筑波学園病院 | 〒305-0854 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 (入療養提供) 第 1841号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <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 (病院初診) 第 145号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240543号 徴収開始年月日：平成25年 2月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,728 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

73頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|--|---------------------------|-----|--|
| 20,1006,4 (20,3233,8) | 公益財団法人 筑波メ ディカルセンター 筑 波メディカルセンター 病院 | 〒305-0005 つくば市天久保1-3-1 | 453 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 82号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 治験薬名称 CS-747S 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AMG145 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 AMG145 2:注射薬 3:第Ⅲ相 8 DS-7113b徐放錠 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2 ダビガトランエテキシラート 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 フィルグラスチム 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 エブレレノン 3:第Ⅲ相 2 KRP-AM1977X 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 2号 徴収開始年月日：平成28年 9月20日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 AVJ-301 6</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1769号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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%</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 (大病院初診) 第 56号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 56号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 5,500 2,090</p> |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

74頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------|--------|---------|-----|---|
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240525号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,200 徴収開始年月日: 平成27年 9月11日 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

75頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 20,1017,1 | 筑波記念病院 | 〒300-2622 つくば市要1187-299 | 487 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 26号 治験薬名称 AO-128 徴収開始年月日：平成16年 3月18日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 28</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1629号 徴収開始年月日：平成23年10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>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</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;">8,800</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;">16</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;">24</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">196</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">168</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;">487床</td><td style="text-align: right;">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 (大病院初診) 第 54号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 53号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240534号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 1,980</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46号 徴収開始年月日：令和 3年10月27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>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">210,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフIQ PanOpti</td> <td>23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

76頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|---------------------------|-----|---|----------|-----|---------------|------------------|-------|--------|------------------|-------|--------|----------|-----|--------|----------|------|---------------------|--------|-----|--------------------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|
| | | | | テクニス シナジーTVB Si 30200BZX0013900 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20,1024,7 (20,3256,9) | 医療法人社団 恵仁会 筑波中央病院 | 〒300-4231 つくば市大字北条5118 | 96 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1898号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 筑波病院 | 〒305-0043 つくば市大角豆1761 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1350号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 (20,3223,9) | いちほら病院 | 〒300-3253 つくば市大曾根3681 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1875号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 <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 (規定回数超) 第 79号 徴収開始年月日：平成26年 4月10日 <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 つくば市東平塚715-1 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 6号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

77頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|---------------------|----------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|--------|----|--------|--------|----|-------|----------|----|--|--------|------|----------------------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|---------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 20,1159,1 | 医療法人社団広紫会広瀬医院 | 〒300-4231 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 (規定回数超) 第 22号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 徴収額 2,410 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 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 (入療養提供) 第 1687号 徴収開始年月日:令和元年11月 1日 <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つくば双愛病院 | 〒300-1245 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 (入療養提供) 第 1865号 徴収開始年月日:平成19年 7月 1日 <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 (超過入院) 第240491号 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 <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筑波胃腸病院 | 〒300-1252 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 (入療養提供) 第 1771号 徴収開始年月日:平成19年 1月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

78頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|-----------------------|------------------------------|-------|--|-------|-------|------|-------|-----|--------|--------|-------|-------|--------|-----------|-------|--------|-----|--|---------|-------|---------------------|---|--|---------|-------|-------|---|--|----|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|
| 20,1182,3 | 医療法人社団 健正会 荻崎アオイ病院 | 〒300-1253 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 (入療養提供) 第 1780号 徴収開始年月日：平成19年 1月30日 <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;">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> </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 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 (入療養提供) 第 1456号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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;">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> </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 つくば市谷田部5915 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 99号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">治験薬名称</td> <td style="text-align: left;">内・注・外</td> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <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> </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 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 (入療養提供) 第 1751号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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;">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> </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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

79頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------|--|-----|---|--------------|---------------|------|---------------|-----------------|---------|-------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 20,1234,2 | 医療法人 豊順会 あおやぎ医院 | 〒305-0023 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 (規定回数超) 第 13号 診療の名称 01:検査 360 01:検査 1,260 01:検査 1,260 徴収開始年月日:平成19年 4月 1日 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20,1263,1 | 大見クリニック | 〒305-0021 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 (入療養提供) 第 1604号 徴収開始年月日:平成21年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 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> </tbody> </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 つくば市研究学園 5 丁目 1 9 番地 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 (レンズ支給) 第 50号 徴収開始年月日:令和 4年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル</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> </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 | 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 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 (入療養提供) 第 1727号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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 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> </tbody> </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 (レンズ支給) 第 69号 徴収開始年月日:令和 2年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル 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> </tbody> </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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

80頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|------------------|--|-----|--|
| 20,1304,3 | 筑波こどものこころクリニック | 〒305-0821 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 (予約診察) 第 51号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 10:小 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 つくば市苅間1555-1 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 37号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 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 つくば市天宝喜728番地1 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 98号 治験薬名称 MT-5547-J01 徴収開始年月日:平成30年1月31日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 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 つくば市妻木637番地1 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 53号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 35:心内 3,300 3,300 3,300 3,300 02:精 3,300 3,300 3,300 3,300 時間外診察 (時間外診察) 第 15号 徴収額 1,100 徴収開始年月日:令和6年1月1日 徴収開始年月日:平成30年5月1日 |
| 20,1408,2 | 高田眼科 | 〒305-0821 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 (レンズ支給) 第 103号 徴収開始年月日:令和6年4月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニーVB 22900BZX0000500 210,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 270,000 テクニス マルチフォーカル ワ 223000BZX002700 210,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0027700 210,000 テクニス シナジーVB 30200BZX0005500 320,000 テクニス シナジーTVB 30200BZX0013900 380,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 320,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 320,000 ファインビジョン HP POD 30400 BZX001970 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 320,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

81頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|--------------------------------|-------|--|-------|-------|----|-------|-----|-------------------|-------|-------|---|--|---------------|-------|-------|----|--|-------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|-------------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|
| 21,1017,9 (21,3001,7) | 株式会社日立製作所 ひたちなか総合病院 | 〒312-0057 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 (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 (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 (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 (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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

82頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|--------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|-------|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|-------|-----------|----|---|-----------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240590号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日: 平成15年 7月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,785 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1350号 金属 03: コバルト 04: チタン その他金属 上顎 下顎 330,000 330,000 385,000 385,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21,1053,4 | 医療法人社団愛友会 勝田病院 | 〒312-0011 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 (入療養提供) 第 1709号 徴収開始年月日: 平成18年 7月 1日 <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>16,500</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>4,400</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>32</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>85床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 34.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01: 個室 | 1 | 16,500 | 01: 個室 | 4 | 11,000 | 01: 個室 | 2 | 8,800 | 02: 2人室 | 2 | 5,500 | 02: 2人室 | 4 | 4,400 | 04: 4人室 | 16 | 1,100 | 04: 4人室 | 32 | | 05: 5人室以上 | 24 | | 全許可病床数 | 85床 | 費用徴収病床数 29床 割合 34.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 4 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 16 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 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 (機器使用) 第 8号 徴収開始年月日: 平成29年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ (R) 7,000 Free Styleリブレ (セ) 7,000 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 957号 徴収開始年月日: 平成22年12月27日 <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>25,000</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>2</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>55床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 16.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01: 個室 | 1 | 25,000 | 01: 個室 | 2 | 7,000 | 01: 個室 | 2 | 5,000 | 02: 2人室 | 4 | 3,000 | 03: 3人室 | 6 | 0 | 04: 4人室 | 24 | 0 | 05: 5人室以上 | 16 | 0 | 全許可病床数 | 55床 | 費用徴収病床数 9床 割合 16.4% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 1 | 25,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 2 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 16 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

83頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------|-----------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|--------|-----|----------------------|
| 21,1073,2 | 加瀬病院 | 〒312-0033 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 (入療養提供) 第 1404号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 <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;">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 恵愛小林クリニック | 〒311-1226 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 (入療養提供) 第 1748号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 <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;">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 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 (レンズ支給) 第 33号 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <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 整形外科医院 | 〒312-0032 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 (入療養提供) 第 1823号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <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: 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 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 (入療養提供) 第 1864号 徴収開始年月日：平成21年 1月 1日 <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: 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

84頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------|------------------------------|-----|---|-------|----------|-------|-------|--------|-------------|--------|---|-------|--------|----|---------------------|--------------|---------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 21,1134,2 | 医療法人社団雄々会中村眼科医院 | 〒312-0045 ひたちなか市勝田中央7-19 | 7 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1753号 徴収開始年月日：令和元年 7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;">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> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 100号 徴収開始年月日：令和 2年 6月19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>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 ひたちなか市馬渡3841-10 | | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 102号 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日</p> <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 ひたちなか市堀口616-1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1815号 徴収開始年月日：平成20年 1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;">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 ひたちなか市津田3728-1 | 10 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1773号 徴収開始年月日：令和元年10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;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

85頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|-----|----------------------|
| 21,1152,4 | ひたちなか母と子の病院 | 〒312-0056 ひたちなか市青葉町19-7 | 28 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1320号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日 <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;">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 ひたちなか市足崎1474-8 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1859号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <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;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

86頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------|--------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-----|-------|----|--|---------|---|-------|---------|----|-----|---------|---|--|---------|----|--|---------|---|-----|---------|----|--|-----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 22,1001,1 (22,3045,2) | 公益財団法人 鹿島病院 | 〒314-0012 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 (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 (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 (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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 22,1011,0 | 前田病院 | 〒314-0031 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 (機器使用) 第 4号 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 リブレリ 7,000 Free Style リブレセ 7,000</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1791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="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 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 (入療養提供) 第 1787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="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 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 (入療養提供) 第 1755号 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|----------------------------|-----|--|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 22,1039,1 (22,3031,2) | 医療法人社団 善仁会 小山記念病院 | 〒314-0030 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 (入療養提供) 第 1830号 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 区分 病床数 徴収金額 </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> </table> </p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240429号 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>38: (一般入院) 7対1入</td><td></td><td style="text-align: right;">2,387</td></tr> </table> </p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 65号 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 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 </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> </table> </p> | 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% | 38: (一般入院) 7対1入 | | 2,387 | 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 |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38: (一般入院) 7対1入 | | 2,387 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 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 (レンズ支給) 第 97号 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 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 </div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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> </table> </p> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--|-----|---|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|
| 22,1056,5 | 葉山産婦人科 | 〒314-0031 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 (入療養提供) 第 1863号 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">26,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td style="text-align: right;">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 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 (入療養提供) 第 1696号 徴収開始年月日：令和 2年 3月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td style="text-align: right;">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 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 (レンズ支給) 第 94号 徴収開始年月日：令和 5年10月23日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">Clareon Vivity</td> <td style="text-align: right;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ClareonPanOptix</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">Clareon PanOpti</td> <td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">299,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------------|-----------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--|---------|----|--|---------|---|--|---------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 24,1002,5 | 社会医療法人社団光仁 会 総合守谷第一病院 | 〒302-0102 守谷市松前台 1 - 1 7 | 199 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1873号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">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;">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> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240582号</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>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,722</td> </tr> </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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|--------|--------------------------------|-------|--|-------|-------|----|-------|-----|----------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|---------|-------|-------|---|--|------------------|-------|-------|---|--|------------------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|------------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|----|--|----------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|----|-------|--------|---|-----|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 24,1013,2 | 守谷慶友病院 | 〒302-0118 守谷市立沢 9 8 0 - 1 | 178 | <p>医薬品の治験に係る診療 (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 (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>費用徴収病床数 47床 割合 26.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成22年12月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (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> | 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 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 (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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------------------------------------|----------------------------|-------|--|-------|-----|------|--------|-----|--------|--------|-------|--------|--------|-------|-------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 24,1065,2 | 医療法人 ひばりの会 もりもとクリニック | 〒302-0105 守谷市薬師台一丁目3番地5 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 59号 治験薬名称 ロキソプロフェンナトリウムテ 3:外用薬 3:第Ⅲ相 22 ロキソプロフェンナトリウムテ 3:外用薬 3:第Ⅲ相 5 徴収開始年月日:平成26年 6月12日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24,1069,4 | 永瀬内科 | 〒302-0108 守谷市松並庚塚1580-1 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 58号 治験薬名称 Telmisartan+Aml 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 徴収開始年月日:平成26年 6月17日 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 リハビリテーション病 院 | 〒302-0112 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 (入療養提供) 第 1611号 徴収開始年月日:平成30年 2月 1日 <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 (規定回数超) 第 69号 徴収開始年月日:平成30年 2月 1日 <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 り 産科婦人科 篠崎 医院 | 〒302-0116 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 (入療養提供) 第 1501号 徴収開始年月日:平成30年 4月 1日 <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 守谷こどものこころと からだのクリニック | 〒302-0132 守谷市松並青葉4-2-3 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 52号 徴収開始年月日:令和 5年11月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|------------------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|----|--------|---------|----|-------|---------|---|-------|--------|----|---------|---------|----|-------|---------|-----|--|---------|------|---------|--------|------|---------|-------|------|-------|-------|-----------------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 25,1006,3 (25,3025,7) | 医療法人 博仁会 志 村大宮病院 | 〒319-2261 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 (入療養提供) 第 1801号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 (超過入院) 第240428号 徴収開始年月日：平成15年12月 1日 <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 院 | 〒319-3111 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 (入療養提供) 第 1756号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 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 (入療養提供) 第 1637号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 <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 (超過入院) 第240533号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--------------------|--------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|----|-----|--------|-----|-------|--------|------|--------------------|----------|-----|--------------|--------|--------------|----------------------|--------------|-------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 26,1001,2 | 医療法人社団 有朋会 栗田病院 | 〒311-0117 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 (入療養提供) 第 1857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;">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 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 (入療養提供) 第 1639号 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 (規定回数超) 第 75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;">2,200</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 (超過入院) 第240557号 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------|------------------------------|-------|---|-------|-------|------|-------|-----|-------|-------|----|-------|---------|----|-------|-----------|-------|-------|---------|-------|---------------------|---------|---------|---|--------|---------|----------------------|-------|--------|------|---------------------|-----------------|--|--|-------|
| 26,1012,9 | 小豆畑病院 | 〒311-0105 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 (入療養提供) 第 1631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;">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 (超過入院) 第240560号 徴収開始年月日：平成26年 9月 8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>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 クリニック | 〒311-0113 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 (入療養提供) 第 1746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;">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 記念クリニック | 〒311-0113 那珂市中台 7 4 5 - 5 | 19 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 3号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1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: 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 (入療養提供) 第 1713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;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|---------|----|-------|---------|-----|---------------------|-----------|----|-------|---------|-----|---------------------|-----------|---|--|--------|------|----------------------|
| 26,1028,5 | 岩上記念病院 | 〒319-2105 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 (入療養提供) 第 955号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 <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>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 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 (入療養提供) 第 1854号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 <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;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: center;">11</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> </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 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 (入療養提供) 第 1826号 徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 <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;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">1,900</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 | 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 (27,3019,6) | 医療法人精光会 みや ざきホスピタル | 〒301-0902 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 (入療養提供) 第 1728号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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;">5</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: right;">4,400</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;">10</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">192</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;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------|----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|----------|-----|--|--------|------|---------------------|
| 27,1015,0 | 医療法人 盡誠会 宮本病院 | 〒300-0605 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 (入療養提供) 第 1852号 徴収開始年月日：平成22年 8月10日 <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 LINIC かすみが うら | 〒315-0056 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 (入療養提供) 第 1861号 徴収開始年月日：令和元年12月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--|---------|---|-------|---------|----|--|---------|---|--|---------|-----|--|-----------|---|--|--------|------|---------------------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 29,1001,6 (29,3037,4) | 社会福祉法人白十字会 白十字総合病院 | 〒314-0134 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 (入療養提供) 第 1606号 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 (病院初診) 第 126号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240520号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,000 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 83号 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% | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------|-------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|
| 29,1022,2 | 神栖済生会病院 | 〒314-0112 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 (入療養提供) 第 1892号 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 (超過入院) 第240495号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38:(一般入院) 7対1入 2,577</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 渡辺病院 | 〒314-0343 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 (入療養提供) 第 1533号 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 嶋ハートクリニック | 〒314-0146 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 (入療養提供) 第 1729号 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 会 神栖診療所 | 〒314-0146 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 (レンズ支給) 第 84号 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|-----------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|--------------------|--------|------|---------------------|--------|-----------------|--|--------|-----|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-------|
| 30,1011,3 | 土浦協同病院なめがた地域医療センター | 〒311-3516 行方市井上藤井98-8 | 199 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1684号 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;">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> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240551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;">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>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 | 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% | 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 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31,1001,2 | 医療法人 渡辺会 大洗海岸病院 | 〒311-1311 東茨城郡大洗町大貫町915 | 177 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1759号 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;">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> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240449号 徴収開始年月日：平成24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>40: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,998</td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,449</td> </tr> </tbody> </table> | 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% | 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 | | | 1,998 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 1,998 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12: (一般入院) 特定入院 | | | 1,449 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31,1002,0 | 公益財団法人 報恩会 石崎病院 | 〒311-3122 東茨城郡茨城町上石崎4698 | 291 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1724号 徴収開始年月日：平成24年 7月20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;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|---|-------|-----------|----|---|---------|-----|---------|---------|---|----|--------|-----|----------|--|--|----|--|--|----------|------|------|------|--|--|-----|
| 31,1026,9 | 医療法人 恒仁会 石塚地方病院 | 〒311-4303 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 (入療養提供) 第 1740号 徴収開始年月日：平成22年12月10日 <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 (超過入院) 第240570号 入院料区分 11: (一般入院) 特別入院 <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 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 (入療養提供) 第 655号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|---------|---|--|---------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 31,1100,2 (31,3115,4) | 独立行政法人国立病院 機構水戸医療センター | 〒311-3193 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 (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 (大病院初診) 第 46号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 46号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 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 (規定回数超) 第 76号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,255 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</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240514号 徴収開始年月日：平成25年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,722</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 |
|--------------------------|--------------------|------------------------------------|-----|---|
| 31,1116,8 | 大洗そのお眼科 | 〒311-1307 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 (レンズ支給) 第 71号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 |
| 31,1119,2 (31,3133,7) | 城里町国民健康保険七 会診療所 | 〒311-4402 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 (金属総義歯) 第 1224号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 120,000 120,000 04:チタン 150,000 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 778号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,500 |
| 33,1108,1 | 村立東海病院 | 〒319-1112 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 (入療養提供) 第 1738号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,200 01:個室 20 7,700 01:個室 4 02:2人室 4 04:4人室 48 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 24床 割合 30.0% う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 860号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------|---------------------------------|-------|---|-----|-----|------|-------|---|-------|---------|----|-------|---------|---|--|---------|----|-------|---------|-----|---------------------|-----------|------|--------------------|--------|-----|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|--|
| 34,1002,4 | 医療法人直志会 袋田病院 | 〒319-3521 久慈郡大子町北田気 7 6 | 120 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1722号 徴収開始年月日：平成23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;">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>費用徴収病床数 1床 割合 0.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 41号 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;">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 style="text-align: right;">3,300</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </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 久慈郡大子町大字大子 7 9 9 | 53 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1752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;">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>費用徴収病床数 15床 割合 28.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240574号 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;">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> | 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 久慈郡大子町大子 8 1 3 - 1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1318号 徴収開始年月日：平成25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;">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>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 | 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------------------|---------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|----|-------|---------|-----|---------------------|-----------|-----|-------|--------|-------|---------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 34,1027,1 | 慈泉堂病院 | 〒319-3526 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 (入療養提供) 第 1475号 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 (超過入院) 第240565号 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 保内郷メディカルク リニック | 〒319-3526 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 (入療養提供) 第 1579号 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 (規定回数超) 第 6号 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|---|---------|--|-------|-----------|------|--------|--------|--------|---------|---------|-------|---------|-------|----|---------|---------|--|---------|---------|--------|-----------|---------|---------|--------|------|---------------------|---------|--------|----|-----------|-------|
| 38,1010,8 (38,3047,4) | 医療法人美湖会 美浦中央病院 | 〒300-0412 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 (入療養提供) 第 1702号 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 (超過入院) 第 176号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 10対1 1,950</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 (38,3032,6) | 一般財団法人競馬共助 会みほクリニック | 〒300-0415 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 (前歯部金属) 第 13号 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 (金属総義歯) 第 1380号 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 (う蝕管理) 第 855号 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|---------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|-----|-------|--------|------|--------------------|--------|---|--|--------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 38,1027,2 | 医療法人社団恵和会 朝田病院 | 〒300-0333 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 (入療養提供) 第 1733号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 <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 (38,3096,1) | 茨城県立医療大学付属 病院 | 〒300-0331 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 (入療養提供) 第 1814号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <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 (規定回数超) 第 73号 徴収開始年月日：平成19年 3月27日 <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 おつき眼科 | 〒300-1159 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 (レンズ支給) 第 92号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 |
|-----------|------------|-------------------------------|-----|--|
| 38,1100,7 | 阿見第一クリニック | 〒300-0337 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 (入療養提供) 第 1822号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 03: 3人室 3 1,750 01: 個室 16 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 50号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 15: 脳外 830 830 |
| 38,1106,4 | レディスクリニック結 | 〒300-1159 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 (入療養提供) 第 1897号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 3 3,000 01: 個室 1 4,000 01: 個室 2 5,000 01: 個室 4 03: 3人室 3 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------|-----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|---------|---|-------|---------|---|--|---------|----|--|---------|-----|--|-----------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-------|
| 38,1117,1 (38,3137,3) | 東京医科大学茨城医療センター | 〒300-0395 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 (入療養提供) 第 1635号 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 (大病院初診) 第 38号 徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 38号 徴収開始年月日：令和元年 8月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 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 (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 (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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|---|-------|---------|---|--|---------|---|--|---------|----|--|--------|-----|----------------------|
| | | | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 15号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 AMOジャパンテクニスシンフォ 22900BZX0000500 183,520 AMOジャパンテクニスシンフォ 22900BZX0036000 238,520 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42,1027,4 | 八千代病院 | 〒300-3551 結城郡八千代町栗山 2 3 8 | 55 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1760号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <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;">5,500</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;">1</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</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;">2,200</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;">36</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|------------------|----------------------------|-----|---|-------|----------|-------|-----|---------|-------------|----|--|----------|-------------|---|--|--------|-------------|----|--|---------|-------------|---|--|---------|-------------|----|--|---------|-------------|---|--|--------|-------------|---|--|---------|-------------|---|--|---------|-------------|---|--|---------|-------------|---|--|----------|-------------|---|--|---------|-------------|---|--|------------|-------------|---|--|------------|-------------|---|--|---------|-------------|---|--|---------|-------|---|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|----|--|----------|----|--|----------|---|--|----------|-----|--|------------|----|--|--------|------|----------------------|-----|---------|-------|-------------|-----|---------|-------|-------------|
| 43,1006,6 | 茨城西南医療センター 病院 | 〒306-0433 猿島郡境町 2 1 9 0 | 358 | <p>医薬品の治験に係る診療 (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: 20%;">内・注・外 区分</th> <th style="width: 20%;">対象患者数</th> <th style="width: 10%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ASP1517</td><td>1:内服薬 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 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 3:第Ⅲ相</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>ABT-627</td><td>1:内服薬 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 3:第Ⅲ相</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>RTA-402</td><td>1:内服薬 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 2:第Ⅱ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>JTZ-951</td><td>1:内服薬 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 3:第Ⅲ相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>JTZ-951</td><td>1:内服薬 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 3:第Ⅲ相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>KHK7580</td><td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>GSK1278863</td><td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>GSK1278863</td><td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ASP1517</td><td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>SK-1403</td><td>1:内服薬</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 (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 (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 (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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 |
|-----------|--------|------------------------------------|-----|---|
| | | | | 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 45号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240552号 徴収開始年月日：平成26年 4月11日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01：(一般入院) 急性期一 2,728 |
| 43,1017,3 | 池田医院 | 〒306-0433 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 (入療養提供) 第 1747号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 10,000 01:個室 4 02: 2人室 2 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 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 (レンズ支給) 第 102号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 170,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 200,000 テクニス シナジーVB 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB 30200BZX0013900 320,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 320,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|---|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 51,1002,8 (51,3002,2) | 独立行政法人国立病院 機構 霞ヶ浦医療セン ター | 〒300-8585 土浦市下高津 2 - 7 - 1 4 | 250 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 96号 治験薬名称 MK - 7 6 2 5 A HP - 3 1 5 0 - J P - 0 6 S - 6 4 9 2 6 6</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1794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;">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 (大病院初診) 第 55号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 55号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 28号 徴収開始年月日：平成25年 6月 1日 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</p> | 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% |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|-------------------------------|-------|--|-------|-------|----|-------|-----|---------|-------|-------|----|--|----|-------|-------|----|--|--------|-------|-------|----|--|--------|-------|-------|----|--|--------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|----|--|----|-------|-------|---|--|----|-------|-------|---|--|--|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|---------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|
| 51,1003,6 (51,3003,0) | 独立行政法人国立病院 機構 茨城東病院 | 〒319-1113 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 (治験診療) 第 50号 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;">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 GSK573</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> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1828号 徴収開始年月日：平成22年12月28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;">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>費用徴収病床数 25床 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 (大病院初診) 第 53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 (大病院再診) 第 52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>2,100</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 | 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 GSK573 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | 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 GSK573 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | |
|--------|--------|---------|-----|--|------|------|------|--|--|-------|--|--|-------|
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240530号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 12: (一般入院) 特定入院 | | | | | | | | | |
| | | | | 徴収開始年月日: 平成21年 9月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------|----------------------------|-------|--|-------|-------|----------|-------|-----|--------|----|-----|---|--|-------------|----|-----|----|--|------------|----|-----|----|--|-----|----|-----|---|--|----------|----|-----|----|--|--------|----|-----|---|--|------------|----|-----|----|--|----------|----|-----|----|--|------------|----|-----|---|--|---------------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|------------|----|-----|---|--|---------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|-------------|----|-----|---|--|----------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|-----------|----|-----|---|--|---------|----|-----|---|--|-------------|----|-----|---|--|-------------|----|-----|---|--|----------|----|-----|---|--|--------------|----|-----|---|--|---------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|------------|----|-----|---|--|-------------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|------------|----|-----|---|--|--------|----|-----|---|--|----------|----|-----|---|--|----------|----|-----|---|--|---------|----|-----|---|--|----------|----|-----|---|--|
| 51,1005,1 (51,3005,5) | 筑波大学附属病院 | 〒305-8576 つくば市天久保 2-1-1 | 775 | <p>医薬品の治験に係る診療 (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>アトリスマブ</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>アトリスマブ</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 | アトリスマブ | 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 | | アトリスマブ | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アトリスマブ | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アトリスマブ | 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 (医薬品投与) 第 1号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">販売名</th> <th style="width: 20%;">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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|---------------------------------|-------|--|----------|-----|---------|-------|-----------------|---|-----|---|---------------|---|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|-----|--------|-------|-----|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|---------------------------------|-----|------|---|--------|-----|-------|-------|--------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|-----|-------|-------|-------|-------|
| | | | | <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 9号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">医療機器の販売名</td> <td style="width: 10%;">徴収額</td> <td style="width: 10%;">医療機器管理室</td> <td style="width: 10%;">技師の人数</td> </tr> <tr> <td>Micra経カテーテルペーシン</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td>1:有</td> <td style="text-align: right;">7</td> </tr> <tr> <td>Micraイントロデューサ</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td>1:有</td> <td style="text-align: right;">7</td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (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 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: 10%;">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;">49,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">38,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">27,500</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>01:個室</td><td style="text-align: right;">120</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">122</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;">57</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">120</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">264</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">76</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 (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 style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">診察室</td> <td style="width: 10%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 50号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">徴収額</td> <td style="width: 10%;">初診患者数</td> <td style="width: 10%;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">13,200</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 (大病院再診) 第 50号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">徴収額</td> <td style="width: 10%;">再診患者数</td> <td style="width: 10%;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">6,050</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 72号 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">診療の名称</td> <td style="width: 10%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,177</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,155</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 | Micra経カテーテルペーシン | 0 | 1:有 | 7 | Micraイントロデューサ | 0 | 1:有 | 7 | 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 | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 13,200 | | | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 6,050 | | | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,177 | 01:検査 | 1,155 |
| 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 | 技師の人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Micra経カテーテルペーシン | 0 | 1:有 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Micraイントロデューサ | 0 | 1:有 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 |
|-----------|---------------|-----------------------------|-----|---|
| | | | | 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 02:リハビリテーション 2,255 02:リハビリテーション 1,980 01:検査 1,430 01:検査 1,430 03:精神科専門療法 3,630 03:精神科専門療法 7,700 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240539号 徴収開始年月日:平成24年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13:(特定入院) 7対1入 2,640 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 107号 徴収開始年月日:令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 170,000 テクニス シナジー オプティブ 30200BZX0005500 220,000 テクニス シナジー トーリック 30200BZX0013900 240,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 210,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 240,000 クラレオン ビビティ Auto 30500BZX0004100 210,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 210,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026300 260,000 Vivinex Gemetri 30500BZX0026400 290,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 231,000 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 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 (入療養提供) 第 1681号 徴収開始年月日:平成28年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 29 3,300 01:個室 1 02:2人室 4 1,650 04:4人室 168 05:5人室以上 34 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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------------|-----------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|----------|----|-------|--------|-----|--------------------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|--------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|---|---|-------|
| 71,1035,6 | さくらがわ地域医療センター | 〒309-1246 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 (入療養提供) 第 1686号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 <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 鉾田市鉾田2570 | 55 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1734号 徴収開始年月日：平成22年 7月23日 <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 (超過入院) 第 174号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 <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 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 (入療養提供) 第 1736号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 <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 LINICつくばみらい | 〒300-2308 つくばみらい市伊奈東37番地2 い | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1506号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------|-------------------------------|-----|---|--------------|---------------|---------------|------------------|-----------------|---------|------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|----------|-----------------|-----------|-----------------|-----------------|---------|
| 73,1034,5 | みつ眼科つくばみらい | 〒300-2359 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 (レンズ支給) 第 101号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 <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 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 (入療養提供) 第 1712号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 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 (入療養提供) 第 1619号 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 <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 (超過入院) 第240542号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <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 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 (機器使用) 第 10号 徴収開始年月日：平成29年 6月12日 <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 6月 1日 現在 医科]

令和 6年 7月 1日作成

121頁

| 医療機関番号 | 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 宿会 小美玉市医療セ ンター | 〒311-3422 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 (入療養提供) 第 1762号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成31年 2月 1日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6 5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4 7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">64</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数 80床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 10床 割合 12.5%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第240581号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成31年 2月 1日</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td style="text-align: right;">1,628</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 | 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% | | 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 | 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | 10: (一般入院) 地域一般 | 1,628 |
| | 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成31年 2月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10: (一般入院) 地域一般 | 1,628 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |