

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|---------|---------------------------|-----|--|
| 012,141,3 宇歯141 | 菊池歯科医院 | 〒321-0165 宇都宮市緑1-2-23 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 36号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成13年 7月 1日 上顎 300,000 下顎 |
| 012,169,4 宇歯169 | 大貫歯科医院 | 〒320-0027 宇都宮市塙田3-2-9 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2027号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日 上顎 300,000 下顎 |
| 012,181,9 宇歯181 | 大柿歯科医院 | 〒320-0072 宇都宮市若草5-5-38 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2237号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 01:白金 その他金属 徴収開始年月日:平成22年 6月 1日 上顎 260,000 下顎 260,000 300,000 300,000 500,000 500,000 500,000 500,000 |
| 012,186,8 宇歯186 | 小塚歯科医院 | 〒320-0043 宇都宮市桜3-2-8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1191号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 上顎 70,000 下顎 70,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 228号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000 |
| 012,188,4 宇歯188 | 加々美歯科医院 | 〒320-0033 宇都宮市本町4-12 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 575号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 徴収開始年月日:令和 5年 4月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000 250,000 250,000 500,000 500,000 |
| 012,193,4 宇歯193 | 印出井歯科医院 | 〒320-0025 宇都宮市宮町1-6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 786号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:令和 5年 1月 1日 上顎 300,000 下顎 300,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------|-----------------------------|---------|---|----|-------|--|----|----|---------|--|--|---------|---------|--------|----|--|---------|---------|-----------|-------|--|---------|---------|-----------|-----|--|---------|---------|--------|----|--|--|--|-----------|-------|--|--|--|-----------|-------|--|--|--|
| 012,209,8 宇歯209 | 佐貫歯科医院 | 〒321-0966 宇都宮市今泉3-5-25 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2128号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></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></td> <td style="text-align: right;">450,000</td> <td style="text-align: right;">450,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></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></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 913号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | | 450,000 | 450,000 | 02:金 | | | 450,000 | 450,000 | 03:コバルト | | | 250,000 | 250,000 | 04:チタン | | | 300,000 | 300,000 | 継続管理種類 | 価格 | | | | 01:フッ化物局所 | 3,000 | | | | 02:小窩裂溝填塞 | 3,000 | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | | 450,000 | 450,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | | 450,000 | 450,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,210,6 宇歯210 | 小林歯科医院 | 〒321-0164 宇都宮市双葉3-15-63 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2129号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">275,000</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 914号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 275,000 | 275,000 | 継続管理種類 | 価格 | | | | 01:フッ化物局所 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 275,000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,221,3 宇歯221 | 阿部歯科医院 | 〒321-2116 宇都宮市徳次郎町2194-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1550号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">150,000</td> <td style="text-align: right;">150,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 660号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">500</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </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 | 3,000 | | | | 02:小窩裂溝填塞 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-----------|-----------------------------------|-----|---|
| 012,367,4 宇歯367 | 斎藤歯科クリニック | 〒321-0962 宇都宮市今泉町 2 2 0 - 6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2251号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 248,400 248,400 02:金 540,000 540,000 04:チタン 324,000 324,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 245号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 4,200 |
| 012,376,5 宇歯376 | 大野歯科医院 | 〒321-0983 宇都宮市御幸本町 4 6 5 0 - 6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1385号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 230,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 798号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000 |
| 012,383,1 宇歯383 | おかだ歯科医院 | 〒321-0982 宇都宮市御幸ヶ原町 2 2 4 - 4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1387号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 518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 1,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-----------|-----------------------------|-----|--|
| 012,384,9 宇歯384 | かのう歯科 | 〒321-0135 宇都宮市五代1-1-6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2266号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 01:白金 450,000 450,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 249号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,500 02:小窩裂溝填塞 1,500 |
| 012,385,6 宇歯385 | 長谷川歯科医院 | 〒321-0903 宇都宮市下平出町899-10 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 470号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 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14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,500 02:小窩裂溝填塞 1,500 |
| 012,389,8 宇歯389 | 綱川歯科医院 | 〒321-0963 宇都宮市南大通り3-1-10 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 849号 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 3,150 |
| 012,390,6 宇歯390 | 吉田歯科医院 | 〒321-0963 宇都宮市南大通り1-2-11 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 594号 徴収開始年月日:平成16年 7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 1,000 |
| 012,393,0 宇歯393 | 竹沢歯科クリニック | 〒320-0856 宇都宮市砥上町214-1 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 595号 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|------------|--------------------------------|-----|---|
| 012,394,8 宇歯394 | 屋代歯科医院 | 〒321-0901 宇都宮市平出町3 4 7 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2138号 金属 其他金属 04:チタン 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 740号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500 徴収開始年月日: 令和 3年11月 6日 徴収開始年月日: 平成18年 7月 1日 |
| 012,399,7 宇歯399 | 松井歯科医院 | 〒320-0027 宇都宮市塙田2 - 5 - 2 7 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2139号 金属 其他金属 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000 徴収開始年月日: 平成22年 7月 1日 |
| 012,400,3 宇歯400 | 五月女歯科クリニック | 〒320-0024 宇都宮市栄町4 - 1 0 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2249号 金属 其他金属 03:コバルト 248,400 248,400 04:チタン 324,000 324,000 02:金 540,000 540,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 597号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 4,200 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 徴収開始年月日: 平成16年 7月 1日 |
| 012,403,7 宇歯403 | 益子歯科医院 | 〒320-0051 宇都宮市上戸祭町3 8 - 2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 254号 金属 其他金属 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 456号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,000 02:小窩裂溝填塞 5,000 徴収開始年月日: 平成13年 7月 1日 徴収開始年月日: 平成15年 7月 1日 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-----------------|--|-----|---|
| 012,410,2 宇歯410 | 大嶋歯科医院 | 〒321-0165 宇都宮市緑3-38-13 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 741号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日 上顎 300,000 下顎 300,000 |
| 012,413,6 宇歯413 | 横山歯科医院 | 〒321-0932 宇都宮市平松本町342-5グラ ンドオール宇都宮1F | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 458号 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 3,000 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 |
| 012,415,1 宇歯415 | 宮堀歯科医院 | 〒321-0945 宇都宮市宿郷5-16-8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2141号 金属 01:白金 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 上顎 200,000 下顎 500,000 |
| 012,418,5 宇歯418 | おおくぼ歯科医院 | 〒320-0846 宇都宮市滝の原2-5-5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1220号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 上顎 300,000 下顎 |
| 012,420,1 宇歯420 | 山崎歯科医院 | 〒321-0133 宇都宮市新富町13-15 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 257号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成13年 7月 1日 上顎 300,000 下顎 |
| 012,422,7 宇歯422 | あくつ歯科医院 | 〒320-0065 宇都宮市駒生町859-40 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1876号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:令和 4年 9月10日 上顎 200,000 250,000 下顎 200,000 250,000 |
| 012,424,3 宇歯424 | 高山歯科医院 | 〒320-0851 宇都宮市鶴田町1976-20 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1221号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 上顎 150,000 下顎 |
| 012,426,8 宇歯426 | あんどう歯科クリニッ ク | 〒321-0906 宇都宮市中久保2-12-21 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1568号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成18年 7月 1日 上顎 200,000 下顎 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|--------|----------------------------|-----|--|
| 012,427,6 宇歯427 | 芦澤歯科医院 | 〒321-0951 宇都宮市越戸1-3-38 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2142号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 上顎 210,000 下顎 210,000 |
| 012,428,4 宇歯428 | 塚田歯科医院 | 〒321-0925 宇都宮市東築瀬1-38-8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 480号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 960号 徴収開始年月日:平成22年 7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 500 |
| 012,431,8 宇歯431 | 清水歯科医院 | 〒320-0867 宇都宮市大寛1-1-9 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1877号 金属 01:白金 400,000 02:金 300,000 04:チタン 250,000 その他金属 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 上顎 400,000 下顎 400,000 300,000 250,000 |
| 012,433,4 宇歯433 | 沢田歯科医院 | 〒321-0952 宇都宮市泉が丘2-4-5 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 259号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| 012,435,9 宇歯435 | 大貫歯科医院 | 〒320-0036 宇都宮市小幡2-3-16 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1025号 金属 03:コバルト 275,000 04:チタン 385,000 02:金 550,000 その他金属 徴収開始年月日:令和 6年 3月 1日 上顎 275,000 下顎 275,000 385,000 550,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 260号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,000 02:小窩裂溝填塞 5,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-----------|----------------------------|-----|--|
| 012,441,7 宇歯441 | てづか歯科医院 | 〒320-0863 宇都宮市操町7-10 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 813号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 261号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| 012,442,5 宇歯442 | 菊池歯科クリニック | 〒320-0844 宇都宮市菊水町12-20 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 760号 金属 その他金属 03:コバルト 220,000 220,000 01:白金 500,000 500,000 02:金 500,000 500,000 04:チタン 320,000 320,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 442号 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 |
| 012,451,6 宇歯451 | 中川歯科医院 | 〒321-0112 宇都宮市屋板町151-30 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2038号 金属 その他金属 03:コバルト 200,000 200,000 |
| 012,452,4 宇歯452 | 今谷歯科 | 〒321-0134 宇都宮市高砂町13-9 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1727号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-----------|-----------------------------|-----|---|
| 012,453,2 宇歯453 | 西垣歯科医院 | 〒321-3235 宇都宮市鑑山町348 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1571号 金属 その他金属 04:チタン 500,000 500,000 02:金 500,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 598号 継続管理種類 価格 02:小窩裂溝填塞 1,000 |
| 012,455,7 宇歯455 | 小澤歯科医院 | 〒321-0102 宇都宮市江曾島町1453-9 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2143号 金属 その他金属 03:コバルト 240,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 460号 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 |
| 012,459,9 宇歯459 | 町田歯科クリニック | 〒320-0012 宇都宮市山本2-26-14 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 265号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 4,200 02:小窩裂溝填塞 2,500 |
| 012,460,7 宇歯460 | 山口歯科クリニック | 〒321-0913 宇都宮市上桑島町1288-6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2279号 金属 その他金属 04:チタン 200,000 |
| 012,462,3 宇歯462 | 手塚歯科医院 | 〒320-0851 宇都宮市鶴田町167-9 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2号 金属 その他金属 04:チタン 400,000 400,000 05:スルフォン 45,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-----------|-------------------------------|-----|--|
| 012,466,4 宇歯466 | 大垣歯科医院 | 〒320-0065 宇都宮市駒生町字北原1556-8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1226号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 上顎 200,000 下顎 |
| 012,467,2 宇歯467 | 第二高原歯科医院 | 〒321-0905 宇都宮市平出工業団地38-11 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1396号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日 上顎 220,000 下顎 |
| 012,469,8 宇歯469 | 北條歯科クリニック | 〒320-0065 宇都宮市駒生町1410-83 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2144号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 上顎 230,000 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 599号 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 4,200 |
| 012,470,6 宇歯470 | 平野歯科医院 | 〒321-0912 宇都宮市石井町2973-35 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 402号 金属 03:コバルト 04:チタン 05:スルフォン その他金属 徴収開始年月日:平成14年 6月 1日 上顎 220,000 下顎 220,000 300,000 300,000 45,000 |
| 012,473,0 宇歯473 | 大野歯科医院 | 〒320-0831 宇都宮市新町2-1-15 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2145号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 徴収開始年月日:令和 5年 3月 1日 上顎 385,000 下顎 385,000 550,000 550,000 1,100,000 1,100,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 522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 2,000 02:小窩裂溝填塞 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-----------|-----------------------------|-----|---|
| 012,476,3 宇歯476 | もり歯科クリニック | 〒321-0923 宇都宮市下栗町968-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2146号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 269号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 |
| 012,482,1 宇歯482 | 後藤歯科クリニック | 〒320-0057 宇都宮市中戸祭1-13-24 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1731号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 徴収開始年月日:平成19年 7月 1日 上顎 下顎 |
| 012,483,9 宇歯483 | 軽部歯科医院 | 〒321-0966 宇都宮市今泉4-15-26 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1882号 金属 その他金属 03:コバルト 190,000 徴収開始年月日:平成24年 7月23日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 524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 3,150 02:小窩裂溝填塞 3,150 |
| 012,486,2 宇歯486 | 半田歯科医院 | 〒320-0071 宇都宮市野沢町314-5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2040号 金属 その他金属 04:チタン 179,000 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 271号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 4,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和6年5月1日 現在 歯科]

令和6年6月4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 |
|--------------------|----------|------------------------------|-----|--|
| 012,491,2 宇歯491 | 角田歯科医院 | 〒321-0983 宇都宮市御幸本町4733-13 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2041号 金属 その他金属 04:チタン 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 193号 徴収開始年月日:平成13年7月1日 継続管理種類 価格 02:小窩裂溝填塞 640 |
| 012,493,8 宇歯493 | つなかわ歯科医院 | 〒321-0932 宇都宮市平松本町326-14 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3号 金属 その他金属 03:コバルト 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 272号 徴収開始年月日:平成14年7月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,000 02:小窩裂溝填塞 5,000 |
| 012,496,1 宇歯496 | 井出歯科医院 | 〒321-0917 宇都宮市西刑部町1200-3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 15号 徴収開始年月日:令和4年12月26日 金属 その他金属 04:チタン 330,000 330,000 03:コバルト 220,000 220,000 02:金 550,000 550,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 9号 徴収開始年月日:平成30年7月15日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 |
| 012,499,5 宇歯499 | 築瀬歯科桜診療所 | 〒320-0043 宇都宮市桜4丁目11番22号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 86号 徴収開始年月日:平成13年7月1日 金属 その他金属 03:コバルト 200,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和6年5月1日 現在 歯科]

令和6年6月4日作成

19頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|---------|---|-----|--|
| 012,500,0 宇歯500 | ささや歯科医院 | 〒320-0035 宇都宮市伝馬町1-7 笹谷ビル2F | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 18号 金属 其他金属 上顎 下顎 03:コバルト 300,000 300,000 04:チタン 450,000 450,000 02:金 600,000 600,000 徴収開始年月日:平成13年4月1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 273号 徴収開始年月日:平成14年7月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000 |
| 012,501,8 宇歯501 | えばた歯科医院 | 〒321-0954 宇都宮市元今泉7丁目19番1号 クリニックステーションビル2F | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 22号 金属 其他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 05:スルフォン 40,000 徴収開始年月日:平成13年4月15日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 146号 徴収開始年月日:平成13年7月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000 |
| 012,502,6 宇歯502 | 田部井歯科 | 〒321-0153 宇都宮市北若松原2-1-8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1733号 金属 其他金属 上顎 下顎 03:コバルト 242,000 242,000 04:チタン 259,000 259,000 徴収開始年月日:令和2年6月3日 |
| 012,503,4 宇歯503 | きし・歯科医院 | 〒321-0973 宇都宮市岩曾町708-11 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 27号 金属 其他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 200,000 02:金 300,000 250,000 04:チタン 350,000 300,000 05:スルフォン 50,000 徴収開始年月日:平成13年5月15日 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|---------|-----------------------------|-----|--|
| 012,504,2 宇歯504 | 生井歯科医院 | 〒320-0838 宇都宮市吉野2丁目8番23号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 28号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 05:スルフォン 41,050 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 14号 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 |
| 012,506,7 宇歯506 | そね歯科医院 | 〒320-0805 宇都宮市中央本町3-1-1 | | 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金合金の支給 (前歯部金属) 第 7号 金属の種類 1歯当たりの価格 02:白金合金 90,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 31号 金属 その他金属 04:チタン 360,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 743号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 1,500 |
| 012,507,5 宇歯507 | きくち歯科医院 | 〒321-3232 宇都宮市氷室町1634-13 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1884号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 275号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 800 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-------------|-----------------------------|-----|--|
| 012,510,9 宇歯510 | 太田歯科医院 | 〒321-0944 宇都宮市東峰町3441-91 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 399号 金属 03:コバルト 04:チタン 05:スルフォン その他金属 徴収開始年月日:平成14年 3月 1日 上顎 200,000 250,000 45,000 下顎 200,000 250,000 |
| 012,513,3 宇歯513 | あおき歯科クリニック | 〒321-0977 宇都宮市川俣町465 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 823号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 250,000 下顎 250,000 |
| 012,514,1 宇歯514 | 林デンタルオフィス | 〒321-0904 宇都宮市陽東3-26-7 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1885号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:令和 5年 5月24日 上顎 273,900 下顎 273,900 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 462号 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 1,100 徴収開始年月日:令和 4年 9月24日 |
| 012,520,8 宇歯520 | おのがわ歯科クリニック | 〒320-0014 宇都宮市大曾2-7-13 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 981号 金属 03:コバルト 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成15年12月15日 上顎 250,000 200,000 400,000 下顎 250,000 200,000 400,000 |
| 012,521,6 宇歯521 | おおねだ歯科医院 | 〒321-0904 宇都宮市陽東6丁目13番1号 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 601号 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 1,000 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------|--------------------------------|---------|---|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|----------|--|---------|---------|--------|----|--|--|-----------|-------|--|--|-----------|-------|--|--|
| 012,523,2 宇歯523 | 福田歯科医院 | 〒321-0162 宇都宮市大和2-10-22 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 986号</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td>35,000</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年 5月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 850号</p> <table border="0"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | 04:チタン | | 250,000 | 250,000 | 05:スルフォン | | 35,000 | | 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 | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | 35,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,531,5 宇歯531 | ゆざわ歯科 | 〒320-0061 宇都宮市宝木町一丁目2589-11 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1351号</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>550,000</td> <td>550,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 4年 9月 2日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 603号</p> <table border="0"> <tr> <td>継続管理種類</td> <td>価格</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 4年 9月 2日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 02:金 | | 550,000 | 550,000 | 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | 04:チタン | | 275,000 | 275,000 | 継続管理種類 | 価格 | | | 01:フッ化物局所 | 2,200 | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 550,000 | 550,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 275,000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,532,3 宇歯532 | 築瀬歯科医院泉ヶ丘診療所 | 〒321-0954 宇都宮市元今泉6-3-4 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1173号</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>190,000</td> <td>190,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>500,000</td> <td>500,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 190,000 | 190,000 | 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | 02:金 | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 190,000 | 190,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,533,1 宇歯533 | 江田歯科医院 | 〒321-0102 宇都宮市江曾島町1257-5 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1174号</p> <table border="0"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>180,000</td> <td>180,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成17年 4月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 04:チタン | | 180,000 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 180,000 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|---------------|-------------------------------------|-----|--|
| 012,536,4 宇歯536 | おおはしデンタルクリニック | 〒320-0044 宇都宮市南一の沢町 2-26 齊藤ビル 2F | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1182号 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 02:金 250,000 250,000 01:白金 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 588号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 |
| 012,537,2 宇歯537 | かさほら歯科医院 | 〒321-0934 宇都宮市築瀬 4-6-6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1887号 金属 上顎 下顎 01:白金 472,500 472,500 02:金 367,500 367,500 03:コバルト 262,500 262,500 04:チタン 367,500 367,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 745号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 |
| 012,538,0 宇歯538 | はやし歯科クリニック | 〒321-0118 宇都宮市インターパーク 3丁目 2番地 4 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 669号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 |
| 012,539,8 宇歯539 | 今泉デンタルクリニック | 〒321-0968 宇都宮市中今泉 2丁目 7番 16号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2289号 金属 上顎 下顎 04:チタン 200,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|---------------|---------------------------------|-----|--|
| 012,540,6 宇歯540 | インターパークすずらん歯科 | 〒321-0118 宇都宮市インターパーク1丁目3番地4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1347号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 純チタン 徴収開始年月日:平成17年11月5日 上顎 189,000 262,500 315,000 下顎 157,500 220,500 283,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 650号 徴収開始年月日:平成17年10月5日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 1,050 2,100 |
| 012,541,4 宇歯541 | ときめき歯科医院 | 〒321-2116 宇都宮市徳次郎町888-8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2042号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成21年7月1日 上顎 140,000 下顎 140,000 |
| 012,542,2 宇歯542 | 亀田歯科医院 | 〒320-0033 宇都宮市本町9-6 | | 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 02:金 その他金属 徴収開始年月日:平成18年1月1日 上顎 150,000 180,000 500,000 下顎 150,000 180,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 653号 徴収開始年月日:平成18年1月1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 3,000 3,000 |
| 012,549,7 宇歯549 | くりはら歯科医院 | 〒320-0037 宇都宮市清住2-3-8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2148号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成22年7月1日 上顎 250,000 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 671号 徴収開始年月日:平成18年5月1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 500 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------|------------------------------|---------|---|----|-------|------|-------|---------|--------|---------|---------|--------|-------|---------|---------|-------|----|--------|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-----|------|---|-------|---|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|--|--------|----|-----------|-------|
| 013,070,3 宇歯1070 | 宇都宮記念病院 | 〒320-0811 宇都宮市大通り1丁目3番16号 | 193 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 740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;">4</td><td style="text-align: right;">27,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">36</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></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;">116</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">193床</td> <td>費用徴収病床数 61床 割合 31.6%</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 2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;">診察室</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>1</td><td style="text-align: right;">1,500</td></tr> <tr><td>2</td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 370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>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 2125号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">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></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 846号 徴収開始年月日：平成20年 3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;">2,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 27,500 | 01:個室 | 9 | 16,500 | 01:個室 | 12 | 13,200 | 01:個室 | 36 | 11,000 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 116 | | 全許可病床数 | 193床 | 費用徴収病床数 61床 割合 31.6% | 診察室 | 徴収金額 | 1 | 1,500 | 2 | 1,000 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,728 | 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 | | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 27,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 116 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 193床 | 費用徴収病床数 61床 割合 31.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診察室 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,728 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 013,072,9 宇歯1072 | 藤島歯科 | 〒321-0139 宇都宮市若松原2丁目9番6号 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1837号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 2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;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> </tbody> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | 04:チタン | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|-----------|-------------------------------|-----|---|
| 013,074,5 宇歯1074 | 有坂歯科医院 | 〒321-0954 宇都宮市元今泉7丁目30番19号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1839号 金属 その他金属 03:コバルト 180,000 190,000 徴収開始年月日：平成20年10月1日 |
| 013,075,2 宇歯1075 | 螺良歯科医院 | 〒320-0802 宇都宮市江野町9番6号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2010号 金属 その他金属 02:金 500,000 500,000 03:コバルト 210,000 210,000 04:チタン 260,000 260,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 899号 徴収開始年月日：平成21年9月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| 013,077,8 宇歯1077 | 松田歯科クリニック | 〒321-0932 宇都宮市平松本町811番地20 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 908号 徴収開始年月日：平成22年4月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| 013,078,6 宇歯1078 | ココ歯科クリニック | 〒321-0113 宇都宮市砂田町660番地2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2023号 金属 その他金属 04:チタン 484,000 484,000 03:コバルト 363,000 363,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 910号 徴収開始年月日：令和5年10月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|----------------------|----------------|--------------------------------|-----|--|
| 013,084,4 宇歯13084 | 三宅歯科・矯正歯科クリニック | 〒320-0856 宇都宮市砥上町字下海道下31番地4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1837号 金属 03:コバルト その他金属 385,000 385,000 徴収開始年月日：令和 5年10月23日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 604号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 |
| 013,085,1 宇歯13085 | 武田歯科医院 | 〒329-1102 宇都宮市白沢町2021-77 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2255号 金属 03:コバルト その他金属 250,000 250,000 徴収開始年月日：平成26年 9月20日 上顎 下顎 |
| 013,086,9 宇歯13086 | 不動前寄藤歯科医院 | 〒320-0833 宇都宮市不動前1-3-28 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2146号 金属 04:チタン 03:コバルト その他金属 330,000 330,000 275,000 275,000 徴収開始年月日：令和 5年11月16日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 986号 徴収開始年月日：令和 5年11月16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 1,100 |
| 013,095,0 宇歯13095 | おいかわ歯科医院 | 〒321-3223 宇都宮市清原台三丁目6番24号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2147号 金属 40:その他 03:コバルト 04:チタン その他金属 ニッケルクロム 220,000 220,000 220,000 220,000 330,000 330,000 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 上顎 下顎 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|--------|---|---------|---|----|------|--|----|----|---------|--|--|---------|---------|--------|--|--|---------|---------|---------|----|--|---------|---------|-----------|--|-------|---------|---------|-----------|--|-------|---------|---------|--------|----|--|--|--|-----------|--|-------|--|--|-----------|--|-------|--|--|
| 013,128,9 宇歯13128 | 那須歯科医院 | 〒321-0143 宇都宮市南高砂町3番1号 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2269号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">其他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">430,000</td> <td style="text-align: right;">430,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">370,000</td> <td style="text-align: right;">370,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">280,000</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">450,000</td> <td style="text-align: right;">450,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1006号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td></td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td></td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p> | 金属 | 其他金属 | | 上顎 | 下顎 | 04:チタン | | | 430,000 | 430,000 | 04:チタン | | | 370,000 | 370,000 | 03:コバルト | | | 280,000 | 280,000 | 02:金 | | | 450,000 | 450,000 | 01:白金 | | | 500,000 | 500,000 | 継続管理種類 | 価格 | | | | 01:フッ化物局所 | | 3,000 | | | 02:小窩裂溝填塞 | | 3,000 | | |
| 金属 | 其他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 430,000 | 430,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 370,000 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 280,000 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | | 450,000 | 450,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 013,135,4 宇歯13135 | 齋藤歯科医院 | 〒321-0968 宇都宮市中今泉3-14-21オ ノラブルー1F | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2271号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">其他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成29年10月15日</p> | 金属 | 其他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | 其他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 013,140,4 宇歯13140 | 松井歯科医院 | 〒321-0112 宇都宮市屋板町228番地1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2275号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">其他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">324,000</td> <td style="text-align: right;">324,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">432,000</td> <td style="text-align: right;">432,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年 3月 1日</p> | 金属 | 其他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 324,000 | 324,000 | 04:チタン | | | 432,000 | 432,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | 其他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 324,000 | 324,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 432,000 | 432,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 013,145,3 宇歯13145 | 江俣歯科医院 | 〒320-0041 宇都宮市松原二丁目7番10 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2273号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">其他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></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></td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1010号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td></td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> | 金属 | 其他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 200,000 | 200,000 | 04:チタン | | | 250,000 | 250,000 | 継続管理種類 | 価格 | | | | 01:フッ化物局所 | | 3,000 | | | 02:小窩裂溝填塞 | | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | 其他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|----------------------|------------|--|-----|---|
| 013,150,3 宇歯13150 | 医療法人 てづか歯科 | 〒320-0075 宇都宮市宝木本町1144番地43 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2288号 金属 04:チタン 03:コバルト その他金属 上顎 250,000 200,000 下顎 250,000 200,000 徴収開始年月日:平成30年11月1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1017号 徴収開始年月日:平成30年11月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 |
| 013,153,7 宇歯153 | 篠原歯科医院 | 〒321-0963 宇都宮市南大通り4丁目1番1号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 352,000 550,000 下顎 352,000 550,000 徴収開始年月日:令和4年9月6日 |
| 013,154,5 宇歯154 | 菊池歯科医院 | 〒321-0982 宇都宮市御幸ヶ原町137-34 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1605号 金属 03:コバルト その他金属 上顎 176,000 下顎 徴収開始年月日:令和2年8月20日 |
| 013,161,0 宇歯161 | 小野ファミリー歯科 | 〒321-0953 宇都宮市東宿郷2丁目11番地8 川津ビル2F | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 5号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 330,000 550,000 770,000 下顎 330,000 550,000 770,000 徴収開始年月日:令和3年7月1日 |
| 013,163,6 宇歯163 | あおきファミリー歯科 | 〒321-0923 宇都宮市下栗町2938番2 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 912号 徴収開始年月日:令和5年10月21日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 |
| 013,174,3 宇歯174 | 川島歯科 | 〒320-0048 宇都宮市北一の沢町1番1号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1783号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 上顎 350,000 420,000 900,000 下顎 350,000 420,000 900,000 徴収開始年月日:令和2年4月1日 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|------------|--------------------------------|-----|---|
| 013,214,7 宇歯214 | 礒歯科医院 | 〒321-0961 宇都宮市今泉新町字台高野161-2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2160号 金属 その他金属 03:コバルト 180,000 180,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 845号 徴収開始年月日: 令和 5年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 |
| 013,225,3 宇歯225 | 中島歯科医院 | 〒329-1105 宇都宮市中岡本町3669-26 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1620号 金属 その他金属 40:その他 ニッケルクロム 220,000 220,000 徴収開始年月日: 令和 5年 8月 21日 |
| 013,226,1 宇歯226 | 崎谷歯科医院 | 〒321-0141 宇都宮市さつき二丁目1番3号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1621号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 200,000 徴収開始年月日: 令和 5年 8月 21日 |
| 013,237,8 宇歯237 | ときわ歯科クリニック | 〒321-3226 宇都宮市ゆいの杜2丁目1-4 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 932号 徴収開始年月日: 令和 6年 3月 21日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 |
| 022,066,0 足歯66 | 戸塚歯科医院 | 〒326-0053 足利市伊勢町3-10-13 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1898号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 200,000 徴収開始年月日: 平成20年 7月 1日 |
| 022,098,3 足歯98 | 細見歯科クリニック | 〒326-0021 足利市山川町887-8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1901号 金属 その他金属 03:コバルト 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 747号 徴収開始年月日: 平成18年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,050 02:小窩裂溝填塞 2,100 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-------------|---------------------------------|-----|---|
| 022,100,7 足歯100 | 足利デンタルクリニック | 〒326-0338 足利市福居町 1 9 9 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 289号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,000 02:小窩裂溝填塞 3,000 |
| 022,106,4 足歯106 | 大川歯科医院 | 〒326-0141 足利市小俣町 1 4 5 9 - 3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 833号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 500,000 500,000 02:金 500,000 500,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 |
| 022,107,2 足歯107 | 河内歯科 | 〒326-0803 足利市家富町 2 1 6 5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2154号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 500,000 500,000 02:金 400,000 400,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 965号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000 |
| 022,111,4 足歯111 | 春日丘歯科 | 〒326-0846 足利市山下町 1 2 6 7 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 524号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 |
| 022,119,7 足歯119 | 津川歯科クリニック | 〒326-0336 足利市百頭町 1 9 6 0 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1744号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 165,000 165,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 292号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和6年5月1日 現在 歯科]

令和6年6月4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 |
|--------------------|-----------|---|-----|--|
| 022,123,9 足歯123 | 小泉歯科 | 〒326-0023 足利市猿田町6-20 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第2156号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 350,000 350,000</p> <p>徴収開始年月日：平成22年7月1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第966号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 4,000 02:小窩裂溝填塞 2,000</p> <p>徴収開始年月日：平成22年7月1日</p> |
| 022,124,7 足歯124 | 内藤歯科医院 | 〒326-0053 足利市伊勢町1-5-1セントラル ルハイツ1F | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第1903号 金属 その他金属 03:コバルト 220,000 220,000</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第294号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500</p> <p>徴収開始年月日：平成14年7月1日</p> |
| 022,127,0 足歯127 | 長歯科医院 | 〒326-0053 足利市伊勢町4-14-13 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第2157号 金属 その他金属 03:コバルト 100,000 100,000</p> <p>徴収開始年月日：平成22年7月1日</p> |
| 022,128,8 足歯128 | 真尾歯科医院 | 〒326-0044 足利市助戸2-477 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第1746号 金属 その他金属 03:コバルト 150,000 150,000</p> <p>徴収開始年月日：平成19年7月1日</p> |
| 022,131,2 足歯131 | うるしばら歯科医院 | 〒326-0335 足利市上渋垂町58-4 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第1243号 金属 その他金属 01:白金 500,000 500,000</p> <p>徴収開始年月日：平成16年7月1日</p> |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|---------|---------------------------------|-----|--|
| 022,134,6 足歯134 | 田辺歯科医院 | 〒326-0824 足利市八幡町 4 6 8 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1748号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成19年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 157,500 |
| 022,135,3 足歯135 | とき崎歯科医院 | 〒326-0143 足利市葉鹿町 1 2 7 7 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1905号 金属 01:白金 03:コバルト 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 300,000 300,000 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 677号 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 |
| 022,138,7 足歯138 | 近藤歯科医院 | 〒326-0143 足利市葉鹿町 2 9 6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 533号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 130,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 924号 徴収開始年月日:平成21年 7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 |
| 022,139,5 足歯139 | きが歯科医院 | 〒326-0022 足利市常見町 3 - 9 - 1 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2159号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日:令和 4年 7月20日 その他金属 上顎 下顎 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 469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 2,000 02:小窩裂溝填塞 880 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-------------|---------------------------------|-----|--|
| 022,141,1 足歯141 | しのだ歯科医院 | 〒326-0823 足利市朝倉町 5 8 0 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1052号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 250,000 下顎 |
| 022,142,9 足歯142 | 阿部歯科クリニック | 〒326-0844 足利市鹿島町 1 1 3 0 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1750号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:令和 4年 4月 1日 上顎 220,000 下顎 242,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 807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 840 |
| 022,145,2 足歯145 | 若田部歯科医院 | 〒326-0843 足利市五十部町 6 1 0 - 6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 278号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成13年 7月 1日 上顎 150,000 下顎 |
| 022,146,0 足歯146 | 岡田歯科クリニック | 〒326-0844 足利市鹿島町 5 4 8 - 2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1423号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日 上顎 157,500 下顎 |
| 022,149,4 足歯149 | わたらせ歯科クリニック | 〒326-0824 足利市八幡町 1 - 2 1 - 6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1598号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成18年 7月 1日 上顎 150,000 下顎 150,000 |
| 022,152,8 足歯152 | 源田歯科医院 | 〒326-0011 足利市大沼田町 1 0 7 4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1055号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 250,000 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 300号 徴収開始年月日:平成14年 7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 2,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-------------|-----------------------------|-----|---|
| 022,153,6 足歯153 | さくらい歯科クリニック | 〒326-0824 足利市八幡町 2-16-26 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 842号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 200,000 下顎 |
| 022,154,4 足歯154 | 植木歯科医院 | 〒326-0842 足利市今福町 343-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 761号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 上顎 210,000 下顎 210,000 270,000 270,000 320,000 320,000 |
| 022,155,1 足歯155 | 阿部歯科医院 | 〒326-0053 足利市伊勢町 2-4-11 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2053号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000 |
| 022,158,5 足歯158 | とば歯科医院 | 〒326-0846 足利市山下町 1228-13 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1752号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成19年 7月 1日 上顎 180,000 下顎 180,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 301号 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 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 |
| 022,159,3 足歯159 | よしたに矯正歯科 | 〒326-0814 足利市通 2-2650 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1909号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 上顎 190,000 下顎 190,000 |
| 022,162,7 足歯162 | はぎわら歯科医院 | 〒329-4217 足利市駒場町 905-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1059号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 315,000 下顎 262,500 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|----------|-----------------------------------|-----|--|
| 022,164,3 足歯164 | ながせ歯科医院 | 〒326-0006 足利市利保町 2 - 1 6 - 1 0 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1912号 金属 その他金属 03:コバルト 150,000</p> <p>徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 上顎 下顎</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 303号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500</p> <p>徴収開始年月日:平成14年 7月 1日</p> |
| 022,165,0 足歯165 | アベ歯科 | 〒326-0335 足利市上渋垂町 2 4 2 - 3 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 4号 金属 その他金属 01:白金 350,000 350,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 250,000 250,000 05:スルフォン 45,000</p> <p>徴収開始年月日:平成12年 5月 15日 上顎 下顎</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 304号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000</p> <p>徴収開始年月日:平成14年 7月 1日</p> |
| 022,166,8 足歯166 | 若林歯科医院 | 〒326-0822 足利市田中町 8 2 5 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 845号 金属 その他金属 03:コバルト 200,000</p> <p>徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 下顎</p> |
| 022,168,4 足歯168 | かたばみ歯科医院 | 〒326-0836 足利市南大町 2 6 2 - 3 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 403号 金属 その他金属 03:コバルト 240,000 240,000 05:スルフォン 40,000</p> <p>徴収開始年月日:平成14年 4月 1日 上顎 下顎</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 306号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000</p> <p>徴収開始年月日:平成14年 7月 1日</p> |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-----------|-------------------------------|-----|---|
| 022,171,8 足歯171 | 渡辺歯科クリニック | 〒326-0051 足利市大橋町1丁目1825-10 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2161号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 上顎 231,000 下顎 |
| 022,174,2 足歯174 | 星野歯科医院 | 〒326-0144 足利市葉鹿南町3番地2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2162号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 上顎 250,000 下顎 |
| 022,175,9 足歯175 | 松井歯科医院 | 〒326-0338 足利市福居町598-5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 988号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成16年 6月 1日 上顎 180,000 下顎 180,000 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 533号 徴収開始年月日:平成16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 500 |
| 022,179,1 足歯179 | いもと歯科医院 | 〒326-0825 足利市中川町3-9 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1342号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 徴収開始年月日:平成17年10月 1日 上顎 150,000 下顎 150,000 300,000 300,000 500,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 646号 徴収開始年月日:平成17年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 1,500 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和6年5月1日 現在 歯科]

令和6年6月4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 |
|--------------------|------------|--------------------------|-----|--|
| 022,182,5 足歯182 | いもと歯科医院 | 〒326-0015 足利市八柵町86-2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1523号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成25年3月1日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 上顎 下顎 </div> 262,500 262,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 722号 徴収開始年月日:平成18年11月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 500 |
| 022,183,3 足歯183 | 西田歯科医院 | 〒326-0824 足利市八幡町767 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1532号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成19年2月1日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 上顎 下顎 </div> 189,000 |
| 022,184,1 足歯184 | しのだ歯科クリニック | 〒326-0021 足利市山川町38-2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2260号 金属 04:チタン 04:チタン 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成27年7月1日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 上顎 下顎 </div> 378,000 378,000 324,000 324,000 280,800 280,800 |
| 022,186,6 足歯186 | さくら歯科 | 〒326-0331 足利市福富町386-2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2055号 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成21年7月1日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 上顎 下顎 </div> 600,000 500,000 600,000 500,000 400,000 300,000 700,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 927号 徴収開始年月日:平成21年7月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 1,500 |
| 022,187,4 足歯187 | 岡田歯科医院 | 〒326-0814 足利市通5-3202 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2163号 金属 01:白金 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成22年7月1日 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> 上顎 下顎 </div> 400,000 400,000 250,000 250,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|---------------|-------------------------------|-----|--|
| 022,192,4 足歯192 | かなえ歯科クリニック | 〒326-0051 足利市大橋町一丁目1828番10 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2015号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 200,000 04:チタン 300,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 903号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 3,000 |
| 022,195,7 足歯195 | おかむら小児歯科クリニック | 〒326-0036 足利市弥生町13-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2228号 金属 その他金属 04:チタン 250,000 250,000 03:コバルト 250,000 250,000 |
| 022,199,9 足歯199 | 久保田歯科医院 | 〒326-0824 足利市八幡町3-2-9 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 462号 金属 その他金属 03:コバルト 308,000 308,000 |
| 022,200,5 足歯200 | 屋代歯科医院 | 〒326-0814 足利市通2-2630 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2236号 金属 その他金属 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 |
| 023,004,0 足歯1004 | 麻野歯科医院 | 〒326-0814 足利市通5-3193 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1063号 金属 その他金属 04:チタン 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 307号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 8,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------|--------------------------------|---------|---|-------|-----------|--|----|----|---------|--|--|---------|---------|--------|-------|--|---------|---------|---------|--|--|---------|---------|-----------|--|--|---------|---------|-----------|--|--|-------|--|-----------|--|--|-------|--|-----------|--|--|-------|--|
| 023,007,3 足歯1007 | 岡林歯科医院 | 〒326-0035 足利市芳町3 6 番地 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1183号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></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></td> <td style="text-align: right;">360,000</td> <td style="text-align: right;">360,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">550,000</td> <td style="text-align: right;">550,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">580,000</td> <td style="text-align: right;">580,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 681号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">3,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">3,500</td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 270,000 | 270,000 | 04:チタン | | | 360,000 | 360,000 | 02:金 | | | 550,000 | 550,000 | 01:白金 | | | 580,000 | 580,000 | 継続管理種類 | | | 価格 | | 01:フッ化物局所 | | | 3,500 | | 02:小窩裂溝填塞 | | | 3,500 | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 270,000 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 360,000 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | | 550,000 | 550,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | | 580,000 | 580,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | | | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | | | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | | | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 023,009,9 足歯1009 | 関根歯科クリニック | 〒326-0831 足利市堀込町字久島9 3 番地 3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1184号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">278,300</td> <td style="text-align: right;">278,300</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">388,300</td> <td style="text-align: right;">388,300</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 682号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">850</td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 278,300 | 278,300 | 04:チタン | | | 388,300 | 388,300 | 継続管理種類 | | | 価格 | | 01:フッ化物局所 | | | 850 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 278,300 | 278,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 388,300 | 388,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | | | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | | | 850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 023,011,5 足歯1011 | 2丁目石井歯科医院 | 〒326-0143 足利市葉鹿町2丁目2 3 番地 3 | | 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 2号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">金属の種類</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">1 歯当たりの価格</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>01:金合金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">71,500</td> <td></td> </tr> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1751号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">242,000</td> <td style="text-align: right;">242,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1006号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td></td> </tr> </table> | 金属の種類 | 1 歯当たりの価格 | | | | 01:金合金 | | | 71,500 | | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 242,000 | 242,000 | 継続管理種類 | | | 価格 | | 01:フッ化物局所 | | | 1,100 | | 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 | | | 71,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 242,000 | 242,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | | | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | | | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | | | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|------------------------------------|-----|--|----|-------|--|---------|--|------------|--------|--|--------------------|--------|----|--------------------|-----------|----|-------|-----------|--|-------|-----------|--|-----|
| 023,018,0 足歯23018 | アシコタウン歯科 | 〒326-0005 足利市大月町 3 番地 2 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 16号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">上顎 下顎</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">330,000 330,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">440,000 440,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 960号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">価格</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">01:フッ化物局所</td> <td></td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">02:小窩裂溝填塞</td> <td></td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | | 03:コバルト | | 上顎 下顎 | 04:チタン | | 330,000 330,000 | | | 440,000 440,000 | 継続管理種類 | 価格 | | 01:フッ化物局所 | | 550 | 02:小窩裂溝填塞 | | 550 |
| 金属 | その他金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 上顎 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 330,000 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 440,000 440,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 023,021,4 足歯021 | 鈴木歯科医院 | 〒326-0823 足利市朝倉町 3 丁目 1 5 番 6 号 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2132号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">上顎 下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">275,000 275,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> | 金属 | その他金属 | | 03:コバルト | | 上顎 下顎 | | | 275,000 275,000 | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 上顎 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 275,000 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 023,023,0 足歯023 | 天海歯科診療所 | 〒326-0067 足利市江川町 3 - 9 - 2 3 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1781号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">上顎 下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">165,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 3年12月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 618号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">価格</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">01:フッ化物局所</td> <td></td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日</p> | 金属 | その他金属 | | 03:コバルト | | 上顎 下顎 | | | 165,000 | 継続管理種類 | 価格 | | 01:フッ化物局所 | | 3,300 | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 上顎 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 165,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 032,041,1 木歯41 | 坂本デンタルクリニック | 〒328-0043 栃木市境町 2 2 - 1 9 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1756号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">上顎 下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">120,000 120,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 864号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">価格</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">01:フッ化物局所</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">02:小窩裂溝填塞</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | | 03:コバルト | | 上顎 下顎 | | | 120,000 120,000 | 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 | | | |
| 金属 | その他金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 上顎 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 120,000 120,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-------------------|--------|-----------------------------------|-----|---|
| 032,042,9 木歯42 | 小平歯科医院 | 〒328-0124 栃木市野中町 8 5 6 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1065号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 180,000 下顎 |
| 032,047,8 木歯47 | 野尻歯科医院 | 〒328-0073 栃木市小平町 1 0 - 1 3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2165号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 上顎 180,000 下顎 180,000 |
| 032,050,2 木歯50 | 増山歯科医院 | 〒328-0053 栃木市片柳町 1 - 1 0 - 1 3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2235号 金属 02:金 400,000 03:コバルト 220,000 04:チタン 300,000 その他金属 徴収開始年月日:平成25年 7月 1日 上顎 400,000 下顎 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 314号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 3,150 |
| 032,053,6 木歯53 | 島田歯科医院 | 〒328-0123 栃木市川原田町 1 6 0 9 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2166号 金属 40:その他 その他金属 ニッケルクロム 徴収開始年月日:令和 5年 1月 1日 上顎 220,000 下顎 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 867号 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 継続管理種類 価格 02:小窩裂溝填塞 1,340 |
| 032,054,4 木歯54 | 新井歯科医院 | 〒328-0045 栃木市湊町 4 - 1 2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 114号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成13年 7月 1日 上顎 300,000 下顎 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-------------------|-----------|----------------------------|-----|--|
| 032,055,1 木歯55 | 渡辺歯科クリニック | 〒328-0015 栃木市万町29-21 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 115号 金属 その他金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成13年 7月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000 |
| 032,057,7 木歯57 | 根本歯科医院 | 〒328-0011 栃木市大宮町2136 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 316号 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 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 |
| 032,058,5 木歯58 | 横倉歯科クリニック | 〒328-0017 栃木市錦町7-46 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1429号 金属 その他金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日 上顎 下顎 250,000 250,000 |
| 032,059,3 木歯59 | 石塚歯科医院 | 〒328-0016 栃木市入舟町20-20 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 317号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,500 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 |
| 032,060,1 木歯60 | 西沢歯科医院 | 〒328-0037 栃木市倭町6-20 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 552号 金属 その他金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 上顎 下顎 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 968号 徴収開始年月日:令和 5年10月20日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,500 02:小窩裂溝填塞 3,500 |
| 032,067,6 木歯67 | 林歯科クリニック | 〒328-0012 栃木市平柳町1-23-22 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 502号 継続管理種類 価格 |
| 032,071,8 木歯71 | 前橋歯科医院 | 〒328-0074 栃木市藪部町2-3-3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1248号 金属 その他金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|----------|---------------------------|---------|---|----|-------|--|----|----|---------|--|--|---------|---------|----------|----|--|---------|---------|-----------|-------|--|---------|---------|-----------|-----|--|---------|---------|--------|----|--|--|--|-----------|-------|--|--|--|-----------|-------|--|--|--|
| 032,075,9 木歯75 | すずき歯科医院 | 〒328-0123 栃木市川原田町370-9 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1604号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">上顎</td> <td style="width: 20%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td></td> <td>440,000</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td></td> <td>440,000</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td>363,000</td> <td>363,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 969号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>3,150</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,575</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | | 440,000 | 440,000 | 02:金 | | | 440,000 | 440,000 | 03:コバルト | | | 275,000 | 275,000 | 04:チタン | | | 363,000 | 363,000 | 継続管理種類 | 価格 | | | | 01:フッ化物局所 | 3,150 | | | | 02:小窩裂溝填塞 | 1,575 | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | | 440,000 | 440,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | | 440,000 | 440,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 275,000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 363,000 | 363,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 3,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,575 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 032,078,3 木歯78 | 小暮歯科医院 | 〒328-0015 栃木市万町29-19 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2167号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">上顎</td> <td style="width: 20%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td>200,000</td> <td></td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 56号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 200,000 | | 継続管理種類 | 価格 | | | | 01:フッ化物局所 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 032,080,9 木歯80 | 植竹歯科医院 | 〒328-0002 栃木市惣社町889-3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2168号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">上顎</td> <td style="width: 20%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 032,082,5 木歯82 | まつもと歯科医院 | 〒328-0033 栃木市城内町2-6-18 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 5号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;">上顎</td> <td style="width: 20%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td></td> <td>45,000</td> <td></td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 754号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 15%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>360</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 250,000 | 250,000 | 05:スルフォン | | | 45,000 | | 継続管理種類 | 価格 | | | | 02:小窩裂溝填塞 | 360 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | | 45,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 360 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---------|-----------------------------------|---------|---|----|-------|--|----|----|---------|--|---------|---------|--|---------|----|---------|---------|--|-----------|-------|--|--|--|-----------|-------|--|--|--|-----------|-------|--|--|--|
| 032,088,2 木歯88 | 田村歯科医院 | 〒328-0015 栃木市万町 2 6 - 1 8 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2059号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">上顎</td> <td style="width: 5%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>210,000</td> <td>210,000</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 868号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,400</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>3,570</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 | | 継続管理種類 | 価格 | | | | 01:フッ化物局所 | 2,400 | | | | 02:小窩裂溝填塞 | 3,570 | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 3,570 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 032,091,6 木歯91 | 大澤歯科医院 | 〒328-0045 栃木市湊町 1 3 - 1 1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 985号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">上顎</td> <td style="width: 5%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>550,000</td> <td>550,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年 3月 9日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 970号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,800</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>2,800</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 550,000 | 550,000 | | 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | | 継続管理種類 | 価格 | | | | 01:フッ化物局所 | 2,800 | | | | 02:小窩裂溝填塞 | 2,800 | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 550,000 | 550,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 032,093,2 木歯93 | 蔵の街歯科医院 | 〒328-0053 栃木市片柳町 2 - 2 1 - 1 1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1916号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">上顎</td> <td style="width: 5%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>100,000</td> <td>100,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>150,000</td> <td>150,000</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 971号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 5%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>500</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>500</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 100,000 | 100,000 | | 04:チタン | | 150,000 | 150,000 | | 継続管理種類 | 価格 | | | | 01:フッ化物局所 | 500 | | | | 02:小窩裂溝填塞 | 500 | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 100,000 | 100,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 150,000 | 150,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和6年5月1日 現在 歯科]

令和6年6月4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 | | |
|-------------------|---------------|-------------------------------|-----|--|--|--|
| 032,095,7 木歯95 | メルシー歯科クリニック | 〒328-0042 栃木市沼和田町10-17 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1177号 金属 其他金属 04:チタン 280,000 230,000 03:コバルト 230,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 586号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 2,500 | 徴収開始年月日: 平成17年5月1日 徴収開始年月日: 平成17年5月1日 | |
| 032,097,3 木歯97 | 四季の森デンタルクリニック | 〒328-0006 栃木市国府町羽黒1200-176 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2169号 金属 其他金属 04:チタン 385,000 385,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 931号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,300 02:小窩裂溝填塞 5,500 | 徴収開始年月日: 令和5年12月29日 徴収開始年月日: 令和5年12月29日 | |
| 032,099,9 木歯99 | みねのデンタルクリニック | 〒328-0011 栃木市大宮町527-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2022号 金属 其他金属 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 909号 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 | 徴収開始年月日: 平成22年4月1日 徴収開始年月日: 平成22年4月12日 | |
| | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|------------|---------------------------------|-----|---|
| 032,100,5 木歯100 | 内田歯科医院 | 〒323-1104 栃木市藤岡町藤岡 1 3 6 7 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2170号 金属 その他金属 03:コバルト 220,000 220,000 徴収開始年月日: 令和 5年 5月 1日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 972号 徴収開始年月日: 平成23年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 |
| 032,102,1 木歯102 | 須賀歯科医院 | 〒328-0037 栃木市倭町 1 1 - 1 3 | | 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 5号 徴収開始年月日: 令和 4年 9月 5日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 60,000 01:金合金 70,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1745号 金属 その他金属 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000 徴収開始年月日: 令和 4年 9月 5日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1009号 徴収開始年月日: 令和 4年 9月 5日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 3,000 |
| 033,001,4 木歯1001 | 早川歯科医院 | 〒328-0033 栃木市城内町 2 - 6 - 1 4 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 322号 徴収開始年月日: 平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 |
| 033,004,8 木歯1004 | 医療法人大島歯科医院 | 〒328-0071 栃木市大町 1 - 1 0 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1606号 徴収開始年月日: 平成18年 7月 1日 金属 その他金属 03:コバルト 210,000 上顎 下顎 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|----------------------|--------------------------|------------------------------------|-----|---|
| 033,006,3 木歯1006 | 医療法人社団みこころ 会清水歯科クリニック | 〒329-4423 栃木市大平町西水代1931番地 3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1752号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日: 令和 5年 7月 1日 上顎 下顎 230,000 280,000 |
| 033,008,9 木歯33008 | 大平デンタルクリニッ ク | 〒329-4406 栃木市大平町下皆川字長橋215 -2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2171号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日: 令和 5年 2月 9日 上顎 下顎 330,000 330,000 550,000 550,000 |
| 033,014,7 木歯33014 | 添野歯科クリニック | 〒328-0014 栃木市泉町4-2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2283号 金属 03:コバルト 02:金 04:チタン その他金属 徴収開始年月日: 平成30年11月 1日 上顎 下顎 300,000 300,000 800,000 800,000 480,000 480,000 |
| 042,031,0 佐歯31 | 野口歯科医院 | 〒327-0013 佐野市本町2905 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 859号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日: 平成15年 7月 1日 上顎 下顎 150,000 |
| 042,037,7 佐歯37 | 島田歯科診療所 | 〒327-0843 佐野市堀米町186-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2244号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 上顎 下顎 313,500 451,000 |
| 042,055,9 佐歯55 | 奈良原歯科 | 〒327-0803 佐野市犬伏新町2050 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1432号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 徴収開始年月日: 平成29年 2月22日 上顎 下顎 250,000 250,000 350,000 350,000 500,000 500,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-------------------|-----------|---------------------------------|-----|---|
| 042,057,5 佐歯57 | よこづか歯科医院 | 〒327-0041 佐野市免鳥町 8 4 0 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2063号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 02:金 その他金属 上顎 下顎 220,000 220,000 320,000 320,000 880,000 880,000 990,000 990,000 徴収開始年月日: 令和 4年 8月 1日 |
| 042,063,3 佐歯63 | 山内歯科クリニック | 〒327-0003 佐野市大橋町 3 1 7 7 - 5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1435号 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 200,000 徴収開始年月日: 平成17年 7月 1日 |
| 042,064,1 佐歯64 | 峯岸歯科医院 | 〒327-0831 佐野市浅沼町 8 6 4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 564号 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 下顎 500,000 500,000 400,000 400,000 200,000 200,000 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 610号 徴収開始年月日: 平成16年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 1,050 |
| 042,070,8 佐歯70 | 中村歯科医院 | 〒327-0004 佐野市赤坂町 9 5 9 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2174号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 上顎 下顎 165,000 165,000 275,000 275,000 330,000 330,000 徴収開始年月日: 令和 4年12月15日 |
| 042,071,6 佐歯71 | 斎藤歯科医院 | 〒327-0843 佐野市堀米町 2 6 8 3 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 286号 金属 03:コバルト その他金属 上顎 下顎 165,000 徴収開始年月日: 平成13年 7月 1日 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|---------|----------------------------|---------|--|----|-------|--|----|----|---------|--|--|---------|---------|--------|--|--|---------|---------|-----------|--|--|---------|---------|-----------|--|--|-------|--|-----------|--|--|-------|--|-----------|--|--|-------|--|
| 042,073,2 佐歯73 | ごとう歯科医院 | 〒327-0817 佐野市伊勢山町1-10 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2246号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">324,000</td> <td style="text-align: right;">324,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">540,000</td> <td style="text-align: right;">540,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">432,000</td> <td style="text-align: right;">432,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年 5月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 326号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 324,000 | 324,000 | 01:白金 | | | 540,000 | 540,000 | 04:チタン | | | 432,000 | 432,000 | 継続管理種類 | | | 価格 | | 01:フッ化物局所 | | | 3,000 | | 02:小窩裂溝填塞 | | | 3,000 | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 324,000 | 324,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | | 540,000 | 540,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 432,000 | 432,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | | | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | | | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | | | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 042,075,7 佐歯75 | 公園にれい歯科 | 〒327-0103 佐野市石塚町字向原1012 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1610号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 200,000 | | 04:チタン | | | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 042,076,5 佐歯76 | 五月女歯科医院 | 〒327-0028 佐野市万町26 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2175号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 327号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 200,000 | | 継続管理種類 | | | 価格 | | 01:フッ化物局所 | | | 3,000 | | 02:小窩裂溝填塞 | | | 3,000 | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | | | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | | | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | | | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 042,077,3 佐歯77 | 榎の木歯科医院 | 〒327-0046 佐野市村上町126-2 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1612号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></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></td> <td style="text-align: right;">275,000</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日</p> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-------------------|------------|-----------------------------------|-----|---|
| 042,078,1 佐歯78 | ウエキ歯科クリニック | 〒327-0103 佐野市石塚町 2 3 1 4 - 1 0 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 128号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 500,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 973号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 |
| 042,079,9 佐歯79 | たかはし歯科医院 | 〒327-0104 佐野市赤見町 3 0 4 2 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 982号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 250,000 04:チタン 350,000 350,000 徴収開始年月日：平成14年 3月 4日 |
| 042,082,3 佐歯82 | 柳川歯科医院 | 〒327-0004 佐野市赤坂町 1 2 5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 392号 金属 その他金属 03:コバルト 160,000 160,000 04:チタン 170,000 170,000 05:スルフォン 45,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 474号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 徴収開始年月日：平成13年 8月 1日 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 |
| 042,083,1 佐歯83 | 落合歯科医院 | 〒327-0003 佐野市大橋町 2 0 8 3 - 4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 394号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 250,000 05:スルフォン 51,430 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 541号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 徴収開始年月日：平成13年10月 1日 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|----------|---------------------------------|-----|---|
| 042,084,9 佐歯84 | 飯塚歯科 | 〒327-0843 佐野市堀米町 3 1 0 6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 757号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成14年 9月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000 |
| 042,086,4 佐歯86 | おおしま歯科医院 | 〒327-0827 佐野市北茂呂町 2 - 2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 772号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成15年 4月 2日 上顎 220,000 下顎 220,000 290,000 290,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 933号 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 420 02:小窩裂溝填塞 1,050 |
| 042,089,8 佐歯89 | 勝本歯科医院 | 〒327-0007 佐野市金吹町 2 3 8 5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1165号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 徴収開始年月日:平成16年 6月 25日 上顎 210,000 下顎 210,000 315,000 315,000 630,000 630,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 934号 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 |
| 042,093,0 佐歯93 | こいぬま歯科医院 | 〒327-0315 佐野市吉水駅前 2 丁目 7 - 9 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1922号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 上顎 300,000 下顎 |
| 042,100,3 佐歯100 | 新井歯科医院 | 〒327-0022 佐野市高砂町 6 8 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1703号 金属 04:チタン 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:令和 4年 8月 1日 上顎 253,000 下顎 220,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|-------------------|----------------------------------|-----|--|
| 042,101,1 佐歯101 | 相田歯科医院 | 〒327-0023 佐野市相生町 2 8 3 8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1848号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成21年 4月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000 250,000 250,000 |
| 042,102,9 佐歯102 | さくら歯科 | 〒327-0004 佐野市赤坂町 9 6 0 - 1 8 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 974号 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 500 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 |
| 042,107,8 佐歯107 | 安蘇谷歯科 | 〒327-0317 佐野市田沼町 5 4 3 - 4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1704号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:令和 5年10月20日 上顎 300,000 下顎 300,000 |
| 043,003,8 佐歯1003 | 藤田歯科医院 | 〒327-0023 佐野市相生町 1 9 9 番地 1 4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1439号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日 上顎 262,500 下顎 262,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 872号 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 2,100 02:小窩裂溝填塞 1,050 |
| 043,004,6 佐歯1004 | 医療法人翼望会長島歯 科医院 | 〒327-0825 佐野市飯田町 1 6 6 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2065号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日 上顎 180,000 下顎 180,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------|--------------------------------|---------|--|-------|-------|------|-------|--------|--------|---------|---------|---------|-------|---------|---------|--------|----|-----------|---------|-----------|-------|---------|----|-----|-------|----|--|---------|-----|--|--------|------|---------|------|----|-------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 043,006,1 佐歯1006 | 佐野厚生総合病院 | 〒327-8511 佐野市堀米町 1 7 2 8 番地 | 531 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 762号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">43</td><td style="text-align: right;">9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">38</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;">3,300</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>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td style="text-align: right;">330</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;">364</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">531床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">145床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">27.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 54号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 16号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 575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;">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;">1,210</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td style="text-align: right;">1,540</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 13,200 | 01:個室 | 43 | 9,350 | 01:個室 | 38 | 7,150 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 02: 2人室 | 12 | 3,300 | 04: 4人室 | 44 | 330 | 01:個室 | 22 | | 04: 4人室 | 364 | | 全許可病床数 | 531床 | 費用徴収病床数 | 145床 | 割合 | 27.3% | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,210 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,540 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 43 | 9,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 38 | 7,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 12 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 44 | 330 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 364 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 531床 | 費用徴収病床数 | 145床 | 割合 | 27.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 043,007,9 佐歯1007 | 安藤歯科医院 | 〒327-0843 佐野市堀米町 6 0 8 番地 7 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1180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;">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;">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> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 587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;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td style="text-align: right;">500</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td style="text-align: right;">500</td></tr> </tbody> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 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 | 500 | 02:小窩裂溝填塞 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|----------------------|------------|---|-----|---|
| 043,008,7 佐歯1008 | パール歯科医院 | 〒327-0821 佐野市高萩町1324-1イオン 佐野新都市ショッピングセンター 2階 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1924号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 330,000 330,000 04:チタン 385,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 728号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 3,150</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> |
| 043,012,9 佐歯43012 | 岡村歯科医院 | 〒327-0231 佐野市飛駒町2198-1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2248号 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</p> |
| 043,014,5 佐歯43014 | スマイルスマイル歯科 | 〒327-0821 佐野市高萩町字天明道北528番 地9 | | <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 892号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> |
| 043,022,8 佐歯43022 | えづら歯科クリニック | 〒327-0847 佐野市天神町797番地 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2270号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1007号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000</p> <p>徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日</p> |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|----------------------|-----------|-------------------------------|-----|---|
| 043,023,6 佐歯43023 | 植木歯科医院 | 〒327-0832 佐野市植上町1539-2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2287号 金属 その他金属 03:コバルト 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1016号 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 徴収開始年月日: 令和 4年 8月 1日 徴収開始年月日: 平成30年11月29日 |
| 043,025,1 佐歯43025 | 山口歯科クリニック | 〒327-0845 佐野市久保町267-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2278号 金属 その他金属 03:コバルト 170,000 170,000 04:チタン 216,000 216,000 01:白金 540,000 540,000 徴収開始年月日: 平成30年 7月 1日 |
| 043,027,7 佐歯43027 | 歯科さくら医院 | 〒327-0821 佐野市高萩町字屋敷東1204-1 | | 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 10号 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 121,000 徴収開始年月日: 令和 5年11月 1日 |
| 043,028,5 佐歯43028 | 長谷川歯科医院 | 〒327-0317 佐野市田沼町1390 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2281号 金属 その他金属 03:コバルト 214,500 220,000 04:チタン 258,500 264,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1013号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|--------|-----------------------------------|-----|--|
| 043,029,3 佐歯029 | 横塚歯科医院 | 〒327-0501 佐野市葛生東3-5-2 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1908号 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</p> <p>徴収開始年月日：令和元年 6月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 959号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100</p> <p>徴収開始年月日：令和 5年10月20日</p> |
| 052,040,8 鹿歯40 | 小林歯科医院 | 〒322-0053 鹿沼市仲町1290 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 574号 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 250,000 250,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 59号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,800</p> <p>徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</p> |
| 052,048,1 鹿歯48 | 田邊歯科医院 | 〒322-0069 鹿沼市坂田山2-53 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1615号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000</p> <p>徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> |
| 052,051,5 鹿歯51 | 川入歯科医院 | 〒322-0015 鹿沼市上石川字植竹1526-5 1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 134号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000</p> <p>徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 333号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,500 02:小窩裂溝填塞 1,230</p> <p>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日</p> |
| 052,053,1 鹿歯53 | 木村歯科医院 | 〒322-0528 鹿沼市奈佐原町337-3 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1764号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000</p> <p>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-------------------|--------|---------------------------|-----|--|
| 052,055,6 鹿歯55 | 田代歯科医院 | 〒322-0021 鹿沼市上野町228-5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 7号 金属 其他金属 03:コバルト 200,000 200,000 02:金 400,000 400,000 04:チタン 500,000 500,000 05:スルフォン 40,000 徴収開始年月日:平成12年 4月 1日 |
| 052,057,2 鹿歯57 | 相馬歯科医院 | 〒322-0074 鹿沼市日吉町金山下611 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1256号 金属 其他金属 03:コバルト 200,000 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 |
| 052,061,4 鹿歯61 | 小川歯科医院 | 〒322-0065 鹿沼市上材木町1820 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2066号 金属 其他金属 01:白金 1,000,000 1,000,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 936号 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,200 |
| 052,063,0 鹿歯63 | 福島歯科医院 | 〒322-0065 鹿沼市上材木町1835 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 137号 金属 其他金属 03:コバルト 200,000 200,000 徴収開始年月日:平成13年 7月 1日 |
| 052,065,5 鹿歯65 | 山本歯科医院 | 〒322-0001 鹿沼市栃窪1164-42 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 334号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和6年5月1日 現在 歯科]

令和6年6月4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 |
|-------------------|------------|---------------------------|-----|--|
| 052,069,7 鹿歯69 | 鈴木歯科医院 | 〒322-0021 鹿沼市上野町303-3 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 582号 金属 303:コバルト その他金属 上顎 200,000 下顎 200,000</p> <p>徴収開始年月日:平成14年7月1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 335号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500</p> <p>徴収開始年月日:平成14年7月1日</p> |
| 052,073,9 鹿歯73 | 新島歯科クリニック | 〒322-0027 鹿沼市貝島町512-9 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2250号 金属 04:チタン その他金属 上顎 385,000 下顎 385,000</p> <p>徴収開始年月日:令和4年4月20日</p> |
| 052,075,4 鹿歯75 | 大貫歯科矯正歯科医院 | 〒322-0043 鹿沼市万町963-8 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1448号 金属 03:コバルト その他金属 上顎 220,000 下顎 220,000</p> <p>徴収開始年月日:令和4年9月1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 937号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 550 02:小窩裂溝填塞 2,200</p> <p>徴収開始年月日:令和4年9月1日</p> |
| 052,077,0 鹿歯77 | モトジマ歯科医院 | 〒322-0034 鹿沼市府中町392-35 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 140号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 上顎 180,000 250,000 下顎 180,000 250,000</p> <p>徴収開始年月日:平成13年7月1日</p> |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|----------------------------|---------------------------------|---------|---|--------|-------|--|--|-----------|-------|----|----|-----------|-------|---------|---------|--------|----|---------|---------|-----------|-------|---------|---------|--|--|--------|--------|--------|----|--|--|-----------|-------|--|--|-----------|-------|--|--|
| 052,083,8 鹿歯83 | てづか歯科クリニック | 〒322-0029 鹿沼市西茂呂 3-16-4 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 875号</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">金属</td> <td style="text-align: right;">その他金属</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">03:コバルト</td> <td style="text-align: right;"></td> <td style="text-align: center;">上顎</td> <td style="text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">167,500</td> <td style="text-align: right;">167,500</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 5年 3月 17日</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 475号</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">継続管理種類</td> <td style="text-align: right;">価格</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | | | 03:コバルト | | 上顎 | 下顎 | | | 167,500 | 167,500 | 継続管理種類 | 価格 | | | 01:フッ化物局所 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 167,500 | 167,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 052,087,9 鹿歯87 | 田島歯科医院 | 〒322-0045 鹿沼市上殿町 7 6 5 - 5 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 8号</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">金属</td> <td style="text-align: right;">その他金属</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">03:コバルト</td> <td style="text-align: right;"></td> <td style="text-align: center;">上顎</td> <td style="text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">02:金</td> <td style="text-align: right;"></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">04:チタン</td> <td style="text-align: right;"></td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">05:スルフォン</td> <td style="text-align: right;"></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">45,000</td> <td style="text-align: right;">45,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成12年 9月 1日</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 689号</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">継続管理種類</td> <td style="text-align: right;">価格</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | | | 03:コバルト | | 上顎 | 下顎 | 02:金 | | 200,000 | 200,000 | 04:チタン | | 250,000 | 250,000 | 05:スルフォン | | 300,000 | 300,000 | | | 45,000 | 45,000 | 継続管理種類 | 価格 | | | 01:フッ化物局所 | 1,500 | | | 02:小窩裂溝填塞 | 2,500 | | |
| 金属 | その他金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 45,000 | 45,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 052,088,7 鹿歯88 | アイデンタルこまはし | 〒322-0068 鹿沼市今宮町 1 6 0 8 - 2 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1619号</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">金属</td> <td style="text-align: right;">その他金属</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">03:コバルト</td> <td style="text-align: right;"></td> <td style="text-align: center;">上顎</td> <td style="text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">260,000</td> <td style="text-align: right;">260,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 758号</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">継続管理種類</td> <td style="text-align: right;">価格</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | | | 03:コバルト | | 上顎 | 下顎 | | | 260,000 | 260,000 | 継続管理種類 | 価格 | | | 01:フッ化物局所 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 260,000 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 052,092,9 鹿歯92 | 四季デンタルクリニック クインプラントセンター | 〒322-0044 鹿沼市鳥居跡町 1 0 0 7 | | <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 976号</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">継続管理種類</td> <td style="text-align: right;">価格</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <hr style="border-top: 1px dashed black;"/> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-------------------|------------|-------------------------------|-----|---|
| 052,094,5 鹿歯94 | みどり歯科医院 | 〒322-0028 鹿沼市栄町1丁目3-6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1767号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成19年 7月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000 |
| 052,095,2 鹿歯95 | 川嶋歯科医院 | 〒322-0058 鹿沼市麻苧町1578 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1521号 金属 01:白金 04:チタン 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成23年 7月 1日 上顎 900,000 下顎 900,000 500,000 500,000 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 720号 徴収開始年月日:平成18年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 3,150 |
| 052,097,8 鹿歯97 | 星デンタルクリニック | 〒322-0036 鹿沼市下田町1丁目5002番地3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1849号 金属 04:チタン 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:令和 4年10月21日 上顎 462,000 下顎 462,000 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 844号 徴収開始年月日:令和 4年10月21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 1,100 |
| 052,098,6 鹿歯98 | 越路歯科医院 | 〒322-0038 鹿沼市末広町1925-6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2011号 金属 04:チタン 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成21年 8月25日 上顎 350,000 下顎 350,000 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 900号 徴収開始年月日:平成21年 8月25日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|----------|-----------------------------|-----|--|
| 052,101,8 鹿歯101 | 金子歯科医院 | 〒322-0029 鹿沼市西茂呂2-19-20 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2180号 金属 385,000 385,000 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日: 令和 4年 7月 1日 上顎 下顎 |
| 052,102,6 鹿歯102 | はぁーとふる歯科 | 〒322-0028 鹿沼市栄町3-2-6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2122号 金属 440,000 440,000 04:チタン その他金属 徴収開始年月日: 令和 4年 7月 1日 上顎 下顎 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: 令和 4年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 550 02:小窩裂溝填塞 1,100 |
| 052,104,2 鹿歯104 | 村本歯科医院 | 〒322-0073 鹿沼市西鹿沼町90番地1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2245号 金属 385,000 385,000 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日: 令和 3年 7月 1日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1007号 徴収開始年月日: 令和 3年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650 |
| 053,006,8 鹿歯1006 | 畑歯科医院 | 〒322-0036 鹿沼市下田町1-1205-2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2181号 金属 525,000 525,000 01:白金 04:チタン 315,000 315,000 その他金属 徴収開始年月日: 平成22年 7月 1日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 476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 3,150 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|-------------------------|---------------------------------|-----|--|
| 053,008,4 鹿歯1008 | とうえい歯科医院 | 〒322-0074 鹿沼市日吉町 8 3 9 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2069号 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 トルテイシュー 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日 上顎 600,000 600,000 300,000 350,000 400,000 下顎 600,000 600,000 300,000 350,000 400,000 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22年 7月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 5,000 |
| 053,009,2 鹿歯1009 | 鹿沼病院附属歯科クリニック | 〒322-0002 鹿沼市千渡 1 6 7 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1259号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 上顎 250,000 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 760号 徴収開始年月日:平成18年 7月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 2,500 |
| 053,010,0 鹿歯1010 | イクシーファミリー口腔歯科・小児歯科・矯正歯科 | 〒322-0029 鹿沼市西茂呂 4 - 4 1 - 2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2182号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:令和 5年 2月19日 上顎 130,980 180,980 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 939号 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日 継続管理種類 01:フッ化物局所 840 |
| 053,012,6 鹿歯1012 | 石崎歯科医院 | 〒322-0022 鹿沼市東町 3 丁目 4 番 9 号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1842号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成20年11月 1日 上顎 300,000 500,000 下顎 300,000 500,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|----------------------|-----------------------------|-----|---|
| 053,013,4 鹿歯1013 | おかもと歯科・矯正歯 科クリニック | 〒322-0027 鹿沼市貝島町5028番地12 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2016号 金属 その他金属 03:コバルト 300,000 300,000 徴収開始年月日:平成21年12月17日 上顎 下顎 |
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 904号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 02:小窩裂溝填塞 1,500 徴収開始年月日:平成21年12月17日 |
| 062,034,9 日歯34 | 船越歯科医院 | 〒321-1434 日光市本町7-28 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 877号 金属 その他金属 03:コバルト 100,000 100,000 徴収開始年月日:平成15年7月1日 上顎 下顎 |
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 439号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 徴収開始年月日:平成14年7月1日 |
| 062,044,8 日歯44 | てづか歯科医院 | 〒321-1406 日光市松原町20-2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 142号 金属 その他金属 03:コバルト 150,000 徴収開始年月日:平成13年7月1日 上顎 下顎 |
| | | | | |
| 062,046,3 日歯46 | 宮川イーストデンタル クリニック | 〒321-1411 日光市稲荷町1-394 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1622号 金属 その他金属 03:コバルト 264,000 04:チタン 550,000 徴収開始年月日:令和3年7月1日 上顎 下顎 |
| | | | | |
| 062,047,1 日歯47 | 片岡歯科医院 | 〒321-1406 日光市松原町6-2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 878号 金属 その他金属 03:コバルト 325,000 325,000 徴収開始年月日:平成15年7月1日 上顎 下顎 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-------------------|---------------------|--------------------------------|-----|---|
| 062,049,7 日歯49 | 大島歯科医院 | 〒321-1435 日光市花石町 1 5 - 8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 395号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 165,000 165,000 04:チタン 250,000 250,000 05:スルフォン 45,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 761号 徴収開始年月日:平成18年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 |
| 062,051,3 日歯51 | いわせ歯科口腔外科耳鼻咽喉科クリニック | 〒321-2351 日光市塩野室町 1 0 7 - 3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1709号 徴収開始年月日:平成19年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 700,000 700,000 02:金 500,000 500,000 03:コバルト 350,000 350,000 04:チタン 350,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 793号 徴収開始年月日:平成19年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| 072,019,8 今歯19 | こばやし歯科医院 | 〒321-1261 日光市今市 5 7 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1771号 徴収開始年月日:令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 165,000 165,000 04:チタン 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 342号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-------------------|-------------|--------------------------------|-----|---|
| 072,021,4 今歯21 | 宮本歯科医院 | 〒321-2341 日光市大沢町 3 5 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 591号 金属 その他金属 03:コバルト 157,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 343号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,500 |
| 072,028,9 今歯28 | 安西デンタルクリニック | 〒321-1261 日光市今市字間々上 1 2 0 4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1625号 金属 その他金属 03:コバルト 220,000 220,000 01:白金 440,000 440,000 04:チタン 550,000 550,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 345号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,250 02:小窩裂溝填塞 2,100 |
| 072,033,9 今歯33 | とみづか歯科医院 | 〒321-2336 日光市荊沢 6 0 0 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2183号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 250,000 |
| 072,034,7 今歯34 | 中村歯科医院 | 〒321-1261 日光市今市 3 8 7 - 2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1933号 金属 その他金属 03:コバルト 170,000 170,000 04:チタン 200,000 200,000 02:金 500,000 500,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-------------------|--------------|----------------------------------|-----|--|
| 072,040,4 今歯40 | おちあい歯科医院 | 〒321-1107 日光市小代 2 7 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2185号 金属 その他金属 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 297,000 297,000 徴収開始年月日: 令和 2年 7月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 616号 徴収開始年月日: 平成16年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 |
| 072,042,0 今歯42 | かにしデンタルクリニック | 〒321-1261 日光市今市 1 1 5 9 - 1 2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2074号 金属 その他金属 03:コバルト 300,000 300,000 徴収開始年月日: 平成21年 7月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 693号 徴収開始年月日: 平成17年 7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 1,000 |
| 072,044,6 今歯44 | 鈴木歯科クリニック | 〒321-1274 日光市土沢 2 - 1 6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1936号 金属 その他金属 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 250,000 250,000 徴収開始年月日: 平成20年 7月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 815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 900 02:小窩裂溝填塞 1,600 |
| 072,047,9 今歯47 | 沼尾デンタルクリニック | 〒321-1263 日光市瀬川 2 3 0 - 4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 9号 金属 その他金属 03:コバルト 230,000 230,000 04:チタン 280,000 280,000 05:スルフォン 45,000 徴収開始年月日: 平成12年 8月10日 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|---------------------------------------|---------|--|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|--|--|-----------|-------|--|--|
| 072,048,7 今歯48 | 湯澤歯科医院 | 〒321-1261 日光市今市490番地1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2238号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: center;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">550,000</td> <td style="text-align: right;">550,000</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 352号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: center;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">価格</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">2,100</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成14年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | 02:金 | | 550,000 | 550,000 | 継続管理種類 | 価格 | | | 01:フッ化物局所 | 2,100 | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 550,000 | 550,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 073,001,5 今歯1001 | 柴田歯科クリニック | 〒321-1266 日光市中央町20番地3 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1692号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: center;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">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 style="text-align: center;">04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">350,000</td> <td style="text-align: right;">350,000</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 477号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: center;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">価格</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">800</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 500,000 | 500,000 | 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | 04:チタン | | 350,000 | 350,000 | 継続管理種類 | 価格 | | | 01:フッ化物局所 | 800 | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 350,000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 073,002,3 今歯1002 | 医療法人社団正基会 歯科医院クローズアップ | 〒321-2414 日光市豊田若林79-1 イオン 今市店2階 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 304号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: center;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 300,000 | 300,000 | 04:チタン | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 082,024,6 小歯24 | 萩原歯科医院 | 〒323-0807 小山市城東2-19-4 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 149号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: center;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">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 style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成13年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 082,030,3 小歯30 | くまくぼ歯科医院 | 〒323-0027 小山市花垣町2-10-22 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2076号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%; text-align: center;">金属</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 30%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">160,000</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 160,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 160,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | |
|-------------------|-----------|---------------------------------|-----|---|--|
| 082,067,5 小歯67 | 城東内海歯科医院 | 〒323-0807 小山市城東6-1-45 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1631号 金属 03:コバルト | その他金属 徴収開始年月日:平成18年7月1日 上顎 250,000 下顎 250,000 |
| 082,072,5 小歯72 | 関口歯科医院 | 〒323-0819 小山市大字横倉新田字萩原285-26 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1691号 金属 03:コバルト | その他金属 徴収開始年月日:平成13年7月1日 上顎 180,000 下顎 180,000 |
| 082,077,4 小歯77 | 町田歯科医院 | 〒323-0827 小山市神鳥谷1853-15 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 307号 金属 03:コバルト | その他金属 徴収開始年月日:平成13年7月1日 上顎 150,000 下顎 150,000 |
| 082,083,2 小歯83 | 岩崎歯科クリニック | 〒323-0027 小山市花垣町1-5-33 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2227号 金属 03:コバルト | その他金属 徴収開始年月日:令和元年10月1日 上顎 330,000 下顎 330,000 |
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 617号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 | 価格 3,300 3,300 徴収開始年月日:令和元年10月1日 |
| 082,086,5 小歯86 | 宮田歯科医院 | 〒323-0811 小山市犬塚1丁目12番地7 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 890号 金属 03:コバルト | その他金属 徴収開始年月日:平成15年7月1日 上顎 200,000 下顎 |
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 618号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 | 価格 2,000 2,000 徴収開始年月日:平成16年7月1日 |
| 082,092,3 小歯92 | たむら歯科医院 | 〒323-0806 小山市大字中久喜1-4-12 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 377号 金属 03:コバルト | その他金属 徴収開始年月日:平成13年7月1日 上顎 250,000 下顎 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|---------|-----------------------------------|-----|--|
| 082,096,4 小歯96 | 柳歯科医院 | 〒323-0034 小山市神鳥谷 1 - 1 3 - 2 3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2253号 金属 01:白金 02:金 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 上顎 下顎 756,000 540,000 237,600 324,000 756,000 540,000 237,600 324,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 876号 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 02:小窩裂溝填塞 2,100 |
| 082,105,3 小歯105 | 入江歯科医院 | 〒323-0811 小山市犬塚 7 3 2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1465号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日 上顎 下顎 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 619号 徴収開始年月日:平成16年 7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 2,000 |
| 082,115,2 小歯115 | なかの歯科医院 | 〒323-0041 小山市大行寺 1 0 2 7 - 3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1633号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成18年 7月 1日 上顎 下顎 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 359号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|----------|-------------------------------|-----|--|
| 082,117,8 小歯117 | 長井歯科医院 | 〒323-0027 小山市花垣町 2-9-31 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1775号 金属 303:コバルト 300,000 その他金属 上顎 下顎 徴収開始年月日: 令和 5年10月26日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 360号 徴収開始年月日: 平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,500 02:小窩裂溝填塞 1,500 |
| 082,121,0 小歯121 | 永井歯科医院 | 〒323-0011 小山市南半田 2041-5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1091号 金属 303:コバルト 262,500 その他金属 上顎 下顎 262,500 徴収開始年月日: 平成15年 7月 1日 |
| 082,125,1 小歯125 | さいとう歯科医院 | 〒323-0007 小山市大字松沼字八幡 896-2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2187号 金属 301:白金 250,000 303:コバルト 170,000 その他金属 上顎 下顎 250,000 170,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 978号 徴収開始年月日: 平成22年 7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 2,000 |
| 082,128,5 小歯128 | 前田歯科医院 | 〒329-0214 小山市乙女 2-30-31 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 316号 金属 301:白金 400,000 302:金 350,000 303:コバルト 250,000 304:チタン 300,000 その他金属 上顎 下顎 350,000 300,000 250,000 200,000 300,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 363号 徴収開始年月日: 平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4日作成

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | |
|--------------------|-----------|-----------------------------------|-----|---|--|--|
| 082,131,9 小歯131 | ゆう歯科クリニック | 〒323-0820 小山市西城南 6 丁目 2 4 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1944号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日: 令和 3年 7月 1日 上顎 231,000 下顎 231,000 330,000 330,000 | | |
| 082,132,7 小歯132 | 荻原歯科クリニック | 〒329-0205 小山市大字間々田字六本木 1 1 5 番 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1276号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日: 平成16年 7月 1日 上顎 下顎 200,000 | | |
| 082,136,8 小歯136 | 海星歯科クリニック | 〒323-0808 小山市大字出井 7 5 9 - 2 3 | | 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金合金の支給 (前歯部金属) 第 3号 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金合金 93,500 徴収開始年月日: 令和 4年 1月 1日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1777号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日: 平成19年 7月 1日 上顎 下顎 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 549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 1,000 | | |
| 082,138,4 小歯138 | 平山歯科医院 | 〒323-0820 小山市西城南 2 - 9 - 2 3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2077号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日: 平成21年 7月 1日 上顎 下顎 150,000 | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|---------|----------------------------------|---------|---|----|-------|--|----|----|---------|--|--|---------|---------|---------|--|--|---------|---------|-------|--|--|---------|---------|--------|----|-----------|---------|-----------|--------|----|-----------|-----|
| 082,139,2 小歯139 | 野中歯科医院 | 〒323-0022 小山市駅東通り1-6-11野中ビル2F | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 764号</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 30%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></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></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></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">550,000</td> <td style="text-align: right;">550,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成14年12月12日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 445号</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">継続管理種類</td> <td style="width: 50%;">価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">500</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成14年12月12日</p> | 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 | | | 500,000 | 500,000 | 01:白金 | | | 550,000 | 550,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 500 |
| 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 | | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | | 550,000 | 550,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 082,141,8 小歯141 | たなか歯科 | 〒323-0022 小山市駅東通り2丁目17-20 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1168号</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 30%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">350,000</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">450,000</td> <td style="text-align: right;">450,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年12月1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 582号</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">継続管理種類</td> <td style="width: 50%;">価格</td> </tr> <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> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年12月1日</p> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 04:チタン | | | 350,000 | 350,000 | 03:コバルト | | | 250,000 | 250,000 | 01:白金 | | | 450,000 | 450,000 | 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 | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 350,000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | | 450,000 | 450,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 082,142,6 小歯142 | 吉浜歯科 | 〒323-0812 小山市大字土塔字東谷247-27 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1170号</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 30%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></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></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成17年4月1日</p> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 04:チタン | | | 400,000 | 400,000 | 03:コバルト | | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 400,000 | 400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 082,143,4 小歯143 | よつば歯科医院 | 〒323-0807 小山市城東6-36-9 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1778号</p> <table style="width: 100%;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 30%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">242,000</td> <td style="text-align: right;">242,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：令和3年12月1日</p> | 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 242,000 | 242,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 242,000 | 242,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-------------|----------------------------|-----|---|
| 082,144,2 小歯144 | あさひ歯科クリニック | 〒329-0211 小山市暁1-12-13 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1945号</p> <p style="text-align: center;">金属 その他金属</p> <p style="text-align: center;">03:コバルト 178,500 178,500</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 940号</p> <p style="text-align: center;">継続管理種類 価格</p> <p style="text-align: center;">01:フッ化物局所 1,320</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 5年 1月21日</p> |
| 082,147,5 小歯147 | あおぞら歯科 | 〒323-0029 小山市城北6丁目8番地8号 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2115号</p> <p style="text-align: center;">金属 その他金属</p> <p style="text-align: center;">03:コバルト 315,000</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</p> |
| 082,154,1 小歯154 | 石川歯科クリニック | 〒329-0205 小山市間々田1283 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2188号</p> <p style="text-align: center;">金属 その他金属</p> <p style="text-align: center;">03:コバルト 200,000 200,000</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 979号</p> <p style="text-align: center;">継続管理種類 価格</p> <p style="text-align: center;">01:フッ化物局所 3,000</p> <p style="text-align: center;">02:小窩裂溝填塞 2,000</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> |
| 082,156,6 小歯156 | きらり歯科 | 〒323-0820 小山市西城南2-29-12 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2189号</p> <p style="text-align: center;">金属 その他金属</p> <p style="text-align: center;">03:コバルト 210,000 210,000</p> <p style="text-align: center;">04:チタン 315,000 315,000</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成22年 8月 4日</p> |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|-----------|---|-----|---|
| 082,160,8 小歯160 | やまなか歯科 | 〒323-0818 小山市大字塚崎 7 8 0 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2243号 金属 その他金属 03:コバルト 210,000 210,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 998号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,080 02:小窩裂溝填塞 1,080 |
| 082,163,2 小歯163 | おやまゆうえん歯科 | 〒323-0014 小山市喜沢 1 4 7 5 ハーヴェスト ウォーク 2 F | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2258号 金属 その他金属 03:コバルト 270,000 270,000 04:チタン 432,000 378,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1002号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,240 02:小窩裂溝填塞 2,700 |
| 083,003,9 小歯1003 | 小豆畑歯科医院 | 〒329-0205 小山市大字間々田 1 1 3 8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2078号 金属 その他金属 03:コバルト 165,000 165,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 942号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 |
| 083,005,4 小歯1005 | 慶野歯科医院 | 〒323-0034 小山市神鳥谷 2 - 3 4 - 1 5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 163号 金属 その他金属 03:コバルト 200,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|----------|----------------------------------|-----|---|
| 083,006,2 小歯1006 | 日高歯科医院 | 〒323-0025 小山市城山町 3-10-6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2190号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 315,000 315,000 04:チタン 315,000 315,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 697号 徴収開始年月日: 平成17年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,250 02:小窩裂溝填塞 2,100 |
| 083,007,0 小歯1007 | 城南やぎ歯科医院 | 〒323-0829 小山市東城南 1-6-7 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2117号 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 165,000 165,000 04:チタン 330,000 330,000 02:金 500,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 956号 徴収開始年月日: 平成26年12月25日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 3,000 |
| 083,008,8 小歯1008 | てつか歯科医院 | 〒323-0015 小山市大字三拝川岸 1 7 6 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 628号 徴収開始年月日: 令和 4年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 04:チタン 330,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 79号 徴収開始年月日: 平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|-----|--|
| 083,013,8 小歯1013 | 星野歯科医院 | 〒323-0811 小山市大字犬塚60-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1471号 金属 その他金属 03:コバルト 157,500 157,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 698号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 520 |
| 083,014,6 小歯1014 | ワカナ歯科医院 | 〒323-0807 小山市城東三丁目24番3号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1474号 金属 その他金属 03:コバルト 270,000 270,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 878号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 550 02:小窩裂溝填塞 550 |
| 083,015,3 小歯1015 | 城北歯科医院 | 〒323-0029 小山市城北2丁目14番地7 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1781号 金属 その他金属 03:コバルト 275,000 165,000 |
| 083,016,1 小歯1016 | 医療法人社団溪泉会さかもと歯科医院 | 〒323-0014 小山市喜沢436番地4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1473号 金属 その他金属 03:コバルト 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 944号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 525 02:小窩裂溝填塞 525 |
| 083,019,5 小歯1019 | 岩井歯科クリニック | 〒323-0021 小山市大字稲葉郷67番地27 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1095号 金属 その他金属 03:コバルト 240,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|---------|-----------------------------|-----|--|--|----|----|---------|---------|---------|--------|---------|-----------|---------|---------|-----------|--------|-----------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 083,022,9 小歯1022 | オキナ歯科医院 | 〒323-0022 小山市駅東通り2-9-1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1782号</p> <p style="text-align: center;">金属 その他金属</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: center;">上顎</td> <td style="text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">03:コバルト</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:チタン</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 2年 1月18日</p> | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | 250,000 | 250,000 | 04:チタン | 350,000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | |
| | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | 350,000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 083,023,7 小歯1023 | 丹野歯科医院 | 〒323-0024 小山市宮本町三丁目8番29号 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1947号</p> <p style="text-align: center;">金属 その他金属</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: center;">上顎</td> <td style="text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:白金</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:金</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">03:コバルト</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:チタン</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</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 879号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 40%;">価格</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> | | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | 200,000 | 200,000 | 02:金 | 250,000 | 250,000 | 03:コバルト | 250,000 | 250,000 | 04:チタン | 300,000 | 300,000 | 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 |
| | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 083,026,0 小歯1026 | はら歯科医院 | 〒323-0820 小山市西城南6丁目35番地7 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2191号</p> <p style="text-align: center;">金属 その他金属</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: center;">上顎</td> <td style="text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">03:コバルト</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</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 980号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 40%;">価格</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成23年 4月 1日</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | 250,000 | 250,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,100 | | | | | | | | | | | |
| | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 083,031,0 小歯83031 | ヒルズ歯科医院 | 〒329-0205 小山市間々田1489-17 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2262号</p> <p style="text-align: center;">金属 その他金属</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="text-align: center;">上顎</td> <td style="text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">03:コバルト</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:チタン</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</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 1003号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 40%;">価格</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | 250,000 | 250,000 | 04:チタン | 300,000 | 300,000 | 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 | | | | | | |
| | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-------------------|-------------------|----------------------------|-----|---|
| 092,049,1 真歯49 | 橋本歯科医院 | 〒321-4412 真岡市堀内577-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1949号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000 |
| 092,056,6 真歯56 | いしぎきデンタルクリ ニック | 〒321-4322 真岡市東大島590-9 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1639号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成18年 7月 1日 上顎 200,000 下顎 |
| 092,058,2 真歯58 | 松谷歯科 | 〒321-4337 真岡市上高間木1-24-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1950号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 上顎 157,500 下顎 157,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 819号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,050 |
| 092,059,0 真歯59 | 大貫歯科医院 | 〒321-4305 真岡市荒町5168 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 396号 金属 01:白金 250,000 05:スルフォン 45,000 ニッケル合金 250,000 250,000 徴収開始年月日:平成13年10月16日 上顎 250,000 下顎 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 479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 1,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|--------------|-----------------------------|-----|--|
| 092,060,8 真歯60 | あおやぎオーラルクリニク | 〒321-4326 真岡市島245-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1640号 金属 その他金属 03:コバルト 294,000 294,000 徴収開始年月日:平成18年 7月 1日 |
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 896号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,050 02:小窩裂溝填塞 1,050 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 |
| 092,073,1 真歯73 | 前田歯科 | 〒321-4363 真岡市亀山1-20-5 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 981号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 |
| 092,075,6 真歯75 | 袖山デンタルクリニック | 〒321-4364 真岡市長田北原1627-10 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 982号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 徴収開始年月日:平成22年10月 1日 |
| 093,007,8 真歯1007 | 石川歯科医院 | 〒321-4341 真岡市高勢町3-132 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1285号 金属 その他金属 04:チタン 200,000 200,000 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 |
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 370号 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 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 |
| 093,010,2 真歯1010 | しづや歯科クリニック | 〒321-4305 真岡市荒町1180-3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1952号 金属 その他金属 03:コバルト 220,000 220,000 徴収開始年月日:令和 5年 7月 1日 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|-------------|--|-----|---|--|----|----|--|---------|---------|--|---------|---------|--|---------|---------|--------|----|--|-----------|-------|--|-----------|-------|--|
| 093,015,1 真歯1015 | 医療法人はやし歯科医院 | 〒321-4361 真岡市並木町四丁目10番地3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2193号 金属 04:チタン 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日: 令和 4年 9月 3日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">241,500</td> <td style="text-align: right;">241,500</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">189,000</td> <td style="text-align: right;">189,000</td> </tr> </table> | | 上顎 | 下顎 | | 241,500 | 241,500 | | 189,000 | 189,000 | | | | | | | | | | | | |
| | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 241,500 | 241,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 189,000 | 189,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 093,016,9 真歯93016 | きよえ歯科 | 〒321-4306 真岡市台町15番地2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2263号 金属 03:コバルト 04:チタン 02:金 その他金属 徴収開始年月日: 平成28年 6月20日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">400,000</td> <td style="text-align: right;">400,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1004号 徴収開始年月日: 平成28年 6月20日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%; text-align: center;">価格</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td></td> </tr> </table> | | 上顎 | 下顎 | | 300,000 | 300,000 | | 400,000 | 400,000 | | 500,000 | 500,000 | 継続管理種類 | 価格 | | 01:フッ化物局所 | 2,000 | | 02:小窩裂溝填塞 | 1,500 | |
| | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 400,000 | 400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 093,021,9 真歯021 | ひらおか歯科クリニック | 〒321-4523 真岡市さくら3丁目10-19 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1449号 金属 03:コバルト 04:チタン 01:白金 その他金属 徴収開始年月日: 令和 4年 9月16日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">450,000</td> <td style="text-align: right;">450,000</td> </tr> </table> | | 上顎 | 下顎 | | 250,000 | 250,000 | | 300,000 | 300,000 | | 450,000 | 450,000 | | | | | | | | | |
| | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 450,000 | 450,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 102,021,8 大歯21 | 辻歯科医院 | 〒324-0056 大田原市中央1-5-14ズイコー ハイツ1F | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2194号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日: 平成22年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td></td> </tr> </table> | | 上顎 | 下顎 | | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 102,029,1 大歯29 | 稲村歯科医院 | 〒324-0056 大田原市中央2-4-10 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1519号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日: 平成17年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> </table> | | 上顎 | 下顎 | | 200,000 | 200,000 | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | |
| | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 102,031,7 大歯31 | みはら歯科医院 | 〒324-0047 大田原市美原1-14-18 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1479号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日: 平成17年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td></td> </tr> </table> | | 上顎 | 下顎 | | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | |
|-------------------|-----------|--------------------------------|-----|---|---|--|
| 102,033,3 大歯33 | きくち歯科医院 | 〒324-0058 大田原市紫塚2-2609-95 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 379号 金属 その他金属 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000 | 徴収開始年月日:平成13年 7月 1日 上顎 下顎 | |
| 102,035,8 大歯35 | 小松歯科医院 | 〒324-0035 大田原市薄葉字梅ヶ谷2155-23 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 911号 金属 その他金属 01:白金 500,000 500,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 483号 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 | 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 | |
| 102,038,2 大歯38 | 酒井歯科医院 | 〒324-0043 大田原市浅香2-3574-245 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1642号 金属 その他金属 03:コバルト 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 822号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000 | 徴収開始年月日:平成18年 7月 1日 徴収開始年月日:平成19年 7月 1日 | |
| 102,041,6 大歯41 | 渡辺歯科クリニック | 〒324-0055 大田原市新富町1-173-5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1643号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 | 徴収開始年月日:平成18年 7月 1日 上顎 下顎 | |
| | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------|--------------------------------|---------|--|----|------|------|-------|----|---------|-------|---|---------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|--------|----|--|--------|---|-----------|--------|----|-------|--------|-----------|--------------------------------|-------|-------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|------|--|----|----|------|--|--|---------|---------|--------|--|--|---------|---------|---------|--|--|---------|---------|--------|--|--|----|--|-----------|--|--|-------|--|
| 102,044,0 大歯44 | おひさま歯科安川クリニック | 〒324-0043 大田原市浅香3丁目3606-31 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2226号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">金属</td> <td style="width: 30%;">其他金属</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></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></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</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 994号 徴収開始年月日：平成23年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">継続管理種類</td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | 其他金属 | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | | 250,000 | 250,000 | 04:チタン | | | 300,000 | 300,000 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | 其他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 103,004,3 大歯1004 | 那須中央病院 | 〒324-0036 大田原市下石上1453 | 169 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 564号 徴収開始年月日：令和 5年 9月18日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <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 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;">9</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">64</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">169床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 46.2%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 370号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 15%;">徴収日数</td> <td style="width: 30%;">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;">2,200</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 411号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">金属</td> <td style="width: 30%;">其他金属</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">770,000</td> <td style="text-align: right;">770,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">440,000</td> <td style="text-align: right;">440,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">242,000</td> <td style="text-align: right;">242,000</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 794号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">継続管理種類</td> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">価格</td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,100</td> <td></td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 9 | 11,000 | 01:個室 | 3 | 16,500 | 04:4人室 | 64 | 2,200 | 01:個室 | 12 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 76 | | 全許可病床数 | 169床 | 費用徴収病床数 78床 割合 46.2% | 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 | | | 2,200 | 金属 | 其他金属 | | 上顎 | 下顎 | 02:金 | | | 770,000 | 770,000 | 04:チタン | | | 440,000 | 440,000 | 03:コバルト | | | 242,000 | 242,000 | 継続管理種類 | | | 価格 | | 01:フッ化物局所 | | | 1,100 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 64 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 169床 | 費用徴収病床数 78床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | 其他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | | 770,000 | 770,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 440,000 | 440,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 242,000 | 242,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | | | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | | | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|---------------|-------------------------------|-----|---|
| 103,006,8 大歯1006 | 原歯科医院 | 〒324-0055 大田原市新富町1-3-23 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 641号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 上顎 250,000 下顎 |
| 103,009,2 大歯1009 | 国際医療福祉大学クリニック | 〒324-0011 大田原市北金丸2600番地6 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 374号 継続管理種類 01:フッ化物局所 価格 3,000 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 |
| 103,010,0 大歯1010 | 医療法人桜岡歯科医院 | 〒324-0053 大田原市元町1丁目7番25号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1835号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:令和元年10月 1日 上顎 275,000 下顎 275,000 |
| 112,012,5 矢歯12 | 村井歯科医院 | 〒329-2164 矢板市本町8-32 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 622号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 3,000 1,500 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 |
| 112,028,1 矢歯28 | 渡辺セントラル歯科 | 〒329-2162 矢板市末広町42-9緑新ビル2F | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1954号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 上顎 180,000 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 718号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 1,000 1,500 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|-----------|---|-----|---|
| 112,029,9 矢歯29 | 阿久津歯科医院 | 〒329-2162 矢板市末広町 1 3 - 1 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2195号 金属 その他金属 03:コバルト 440,000 440,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 983号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,200 02:小窩裂溝填塞 2,200 |
| 112,030,7 矢歯30 | わたなべけいこ歯科 | 〒329-2123 矢板市上町 6 5 7 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 379号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 |
| 112,031,5 矢歯31 | かねこ歯科医院 | 〒329-2122 矢板市針生字西原 4 1 - 7 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 914号 金属 その他金属 01:白金 300,000 300,000 02:金 300,000 300,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 350,000 350,000 |
| 112,032,3 矢歯32 | すずき歯科 | 〒329-1571 矢板市片岡字大谷津 2 0 8 8 - 1 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1645号 金属 その他金属 03:コバルト 200,000 04:チタン 150,000 |
| 113,001,7 矢歯1001 | 田中歯科医院 | 〒329-1574 矢板市乙畑 1 6 3 1 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1791号 金属 その他金属 03:コバルト 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 768号 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 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|---------------|----------------------------|-----|--|
| 113,002,5 矢歯1002 | 八板歯科医院 | 〒329-2161 矢板市扇町1-6-12 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1647号 金属 3:コバルト 240,000 04:チタン 270,000 その他金属 上顎 240,000 下顎 270,000 徴収開始年月日:平成18年7月1日 |
| 113,003,3 矢歯1003 | 医療法人慈治会高塩歯科医院 | 〒329-2161 矢板市扇町2丁目1番14号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 758号 金属 3:コバルト 275,000 04:チタン 330,000 02:金 550,000 その他金属 上顎 275,000 下顎 330,000 550,000 徴収開始年月日:令和4年4月1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 984号 徴収開始年月日:平成22年7月1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| 122,016,4 黒歯16 | グリーン歯科本田クリニック | 〒325-0048 那須塩原市材木町6-32 | | 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 4号 金属の種類 1歯当たりの価格 02:白金加金 90,000 01:金合金 50,000 徴収開始年月日:令和4年3月26日 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2196号 金属 04:チタン 290,000 03:コバルト 190,000 その他金属 上顎 290,000 下顎 190,000 徴収開始年月日:令和4年3月26日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 985号 徴収開始年月日:令和4年3月26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 800 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-------------------|---------|----------------------------------|-----|--|
| 122,018,0 黒歯18 | ましこ歯科医院 | 〒325-0058 那須塩原市錦町 3 - 2 6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 649号 金属 その他金属 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 986号 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 15,000 |
| 122,026,3 黒歯26 | 荒井歯科医院 | 〒329-3153 那須塩原市大原間 3 7 8 - 6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 650号 金属 その他金属 03:コバルト 180,000 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 |
| 122,028,9 黒歯28 | 江口歯科医院 | 〒329-3157 那須塩原市大原間西一丁目 8 番地 2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 919号 金属 その他金属 04:チタン 300,000 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 |
| 122,029,7 黒歯29 | 室賀歯科医院 | 〒325-0023 那須塩原市豊浦 9 3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1957号 金属 その他金属 03:コバルト 220,000 220,000 徴収開始年月日:令和 4年 6月14日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 770号 徴収開始年月日:平成18年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 500 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|--------|------------------------------|-----|--|
| 122,030,5 黒歯30 | 渡邊歯科医院 | 〒325-0033 那須塩原市埼玉78-86 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1294号 金属 上顎 下顎 03:コバルト 120,000 120,000 04:チタン 150,000 150,000 その他金属 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 628号 徴収開始年月日：平成16年 7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 1,000 |
| 122,039,6 黒歯39 | 水谷歯科医院 | 〒325-0027 那須塩原市共墾社1丁目82-5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2198号 金属 上顎 下顎 01:白金 750,000 750,000 02:金 500,000 500,000 04:チタン 250,000 250,000 03:コバルト 200,000 200,000 その他金属 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 |
| 123,003,1 黒歯1003 | 清水歯科医院 | 〒325-0023 那須塩原市豊浦11番地184 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 923号 金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 その他金属 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------|----------------------------------|---------|---|----|-------|------|-------|---------|-------|---------|---------|-------|-------|---------|---------|----------|---|---------|---------|--------|--------|----------|---------|--------|-------|-----------|-------|-----------|-------|--|----------|---|--|----------|-----|--|------------|----|--|--------|------|--------------------------------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|
| 123,004,9 黒歯1004 | 菅間記念病院 | 〒325-0046 那須塩原市大黒町 2 番 5 号 | 338 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 711号 徴収開始年月日：令和 5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>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;">10</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;">4</td><td style="text-align: right;">16,500</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>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></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;">264</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;">338床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 16.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1164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</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;">216,000</td><td style="text-align: right;">216,000</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> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 504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;">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> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 31 | 7,700 | 01:個室 | 10 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 4 | 16,500 | 02: 2 人室 | 6 | 3,300 | 01:個室 | 1 | | 02: 2 人室 | 4 | | 03: 3 人室 | 3 | | 04: 4 人室 | 264 | | 05: 5 人室以上 | 11 | | 全許可病床数 | 338床 | 費用徴収病床数 55床 割合 16.3% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 216,000 | 216,000 | 04:チタン | | 270,000 | 270,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 31 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 264 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 338床 | 費用徴収病床数 55床 割合 16.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 216,000 | 216,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 270,000 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 132,002,2 那塩歯2 | 松井歯科診療室 | 〒329-3147 那須塩原市東小屋 1 9 3 番地 2 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1343号 徴収開始年月日：平成17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: 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;">230,000</td><td style="text-align: right;">230,000</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> <tr><td>05:スルフォン</td><td></td><td style="text-align: right;">350,000</td><td style="text-align: right;">350,000</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> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 647号 徴収開始年月日：平成17年10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;">1,050</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td style="text-align: right;">2,100</td></tr> </tbody> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 230,000 | 230,000 | 02:金 | | 600,000 | 600,000 | 05:スルフォン | | 350,000 | 350,000 | 04:チタン | | 350,000 | 350,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,050 | 02:小窩裂溝填塞 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 230,000 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 600,000 | 600,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | 350,000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 350,000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------------------|--------------------------------|-----------|---|--------|-------|-----------|-------|-----------|------------------|-----------|-----------|-------|------------------|---------|---------|---------|----------------|---------|---------|--------|--------------|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 132,004,8 那塩歯4 | みゆき歯科 | 〒329-2707 那須塩原市高柳字関谷道東61-18 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1524号 徴収開始年月日：平成18年10月15日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 30%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;">上顎</td> <td style="width: 10%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td>上顎1800000~200000</td> <td></td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td>上顎2500000~300000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>パラジウム合金 上顎2000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>N I - T I 合金</td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 723号 徴収開始年月日：平成18年10月15日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">継続管理種類</td> <td style="width: 50%;">価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,050</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>2,100</td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 02:金 | 上顎1800000~200000 | | 180,000 | 01:白金 | 上顎2500000~300000 | | | | パラジウム合金 上顎2000 | | | | N I - T I 合金 | 250,000 | 250,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,050 | 02:小窩裂溝填塞 | 2,100 |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | 上顎1800000~200000 | | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | 上顎2500000~300000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | パラジウム合金 上顎2000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | N I - T I 合金 | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 132,005,5 那塩歯5 | 西田歯科医院 | 〒329-2712 那須塩原市下永田7-1098-3 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 792号 徴収開始年月日：平成20年 5月15日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">継続管理種類</td> <td style="width: 50%;">価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,000</td> </tr> </table> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 132,008,9 那塩歯8 | 雄歯科 | 〒329-3152 那須塩原市島方538-14 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2276号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 30%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;">上顎</td> <td style="width: 10%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>385,000</td> <td>385,000</td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 04:チタン | | 385,000 | 385,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 385,000 | 385,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 133,000,5 那塩歯1000 | なべかけ歯科 | 〒325-0013 那須塩原市鍋掛1475-642 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1961号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 30%;">その他金属</td> <td style="width: 10%;">上顎</td> <td style="width: 10%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>1,000,000</td> <td>1,000,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>500,000</td> <td>500,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>400,000</td> <td>400,000</td> </tr> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 884号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">継続管理種類</td> <td style="width: 50%;">価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>3,000</td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 1,000,000 | 1,000,000 | 02:金 | | 500,000 | 500,000 | 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | 04:チタン | | 400,000 | 400,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 3,000 | 02:小窩裂溝填塞 | 3,000 |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 1,000,000 | 1,000,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 400,000 | 400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和6年5月1日 現在 歯科]

令和6年6月4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 |
|----------------------------|------------|---------------------------------|-----|---|
| 133,002,1 那塩歯1002 | 大野歯科クリニック | 〒325-0034 那須塩原市東原3番地1493 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2200号 金属 275,000 上顎 275,000 03:コバルト 330,000 04:チタン 下顎 その他金属 徴収開始年月日: 令和元年10月1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 885号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 徴収開始年月日: 令和元年10月1日 |
| 133,003,9 那塩歯1003 | 渡辺歯科クリニック | 〒329-2756 那須塩原市西三島2丁目178番地18 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2201号 金属 300,000 上顎 300,000 04:チタン 250,000 03:コバルト 250,000 その他金属 徴収開始年月日: 平成22年7月1日 |
| 133,009,6 那塩歯 133009 | しのはら歯科 | 〒329-2722 那須塩原市西朝日町6番19号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2286号 金属 140,000 上顎 140,000 03:コバルト 下顎 その他金属 徴収開始年月日: 平成30年11月30日 |
| 133,017,9 那塩歯 133017 | 五味淵歯科医院 | 〒329-2727 那須塩原市永田町7-10 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2282号 金属 200,000 上顎 200,000 03:コバルト 250,000 04:チタン 250,000 02:金 400,000 その他金属 徴収開始年月日: 平成30年8月1日 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1014号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,200 02:小窩裂溝填塞 1,000 徴収開始年月日: 平成30年8月1日 |
| 133,018,7 那塩歯 133018 | たなべ歯科クリニック | 〒329-2751 那須塩原市東三島6-396-16 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1026号 金属 500,000 上顎 500,000 01:白金 300,000 04:チタン 300,000 03:コバルト 250,000 その他金属 徴収開始年月日: 令和6年3月13日 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|----------------------------|------------|--|-----|--|
| 133,019,5 那塩歯 133019 | 中江歯科医院 | 〒329-2727 栃木県那須塩原市永田町 2 - 4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2290号 金属 その他金属 03:コバルト 上顎 下顎 04:チタン 230,000 230,000 02:金 350,000 350,000 01:白金 500,000 500,000 550,000 550,000 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 |
| 133,020,3 那塩歯020 | 坂元クリニック | 〒325-0052 那須塩原市中央町 4 番 2 1 号サン ガーデンM I E 1 階 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2103号 金属 その他金属 03:コバルト 上顎 下顎 220,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 620号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 24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 1,100 |
| 133,025,2 那塩歯025 | マジマ歯科医院 | 〒325-0061 那須塩原市末広町 6 5 番地 7 8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1027号 金属 その他金属 03:コバルト 上顎 下顎 250,000 250,000 |
| 142,006,1 桜歯6 | まちだ歯科クリニック | 〒329-1412 さくら市喜連川字薬師下 5 1 1 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2257号 金属 その他金属 04:チタン 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000 250,000 250,000 |
| 153,000,0 那烏歯 153000 | スマイル歯科 | 〒321-0532 那須烏山市藤田 1 4 7 7 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2272号 金属 その他金属 03:コバルト 上顎 下顎 04:チタン 165,000 160,000 198,000 190,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1008号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|---------------------|-----------|-----------------------------|-----|---|
| 162,003,3 野歯3 | 金田歯科医院 | 〒329-0502 下野市下古山16-19 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1964号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成21年 2月 1日 上顎 150,000 下顎 150,000 |
| 163,000,8 野歯1000 | ハラダ歯科医院 | 〒329-0414 下野市小金井一丁目5番4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1965号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 上顎 350,000 下顎 350,000 |
| 212,044,7 河歯44 | 西川歯科クリニック | 〒329-1104 宇都宮市下岡本町1997-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1968号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 上顎 300,000 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 773号 徴収開始年月日:平成18年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,050 |
| 212,046,2 河歯46 | 海老原歯科医院 | 〒329-0434 下野市祇園5-7-3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1844号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成19年 7月 1日 上顎 230,000 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 703号 徴収開始年月日:令和 4年 9月 1日 継続管理種類 価格 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| 212,049,6 河歯49 | 横塚歯科医院 | 〒329-1105 宇都宮市中岡本町3772-7 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 2087号 金属 04:チタン 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:令和元年 7月 8日 上顎 200,000 下顎 200,000 150,000 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 387号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,050 02:小窩裂溝填塞 1,200 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-------------------|----------|-------------------------------------|-----|---|
| 212,069,4 河歯69 | いがらし歯科医院 | 〒329-1104 宇都宮市下岡本町 4 5 5 2 - 1 4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2204号 金属 その他金属 03:コバルト 440,000 440,000 04:チタン 550,000 550,000 01:白金 990,000 990,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 774号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 |
| 212,077,7 河歯77 | いのまた歯科医院 | 〒329-1112 宇都宮市上田原町 6 6 0 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 329号 金属 その他金属 03:コバルト 200,000 200,000 |
| 212,078,5 河歯78 | かまい歯科医院 | 〒329-1115 宇都宮市下田原町 3 2 2 9 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2205号 金属 その他金属 03:コバルト 300,000 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 388号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000 |
| 212,080,1 河歯80 | きくち歯科医院 | 〒329-1104 宇都宮市下岡本町 2 0 8 2 - 6 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2089号 金属 その他金属 03:コバルト 150,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 775号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-----------------------|-----------------|--------------------------------------|-----|--|
| 213,005,7 河歯1005 | 柳田歯科医院 | 〒329-0611 河内郡上三川町大字上三川494 4-21 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2206号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 上顎 下顎 250,000 |
| 213,009,9 河歯1009 | 岩井歯科クリニック | 〒329-0433 下野市緑一丁目9番1 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 631号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 525 02:小窩裂溝填塞 1,200 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 |
| 213,010,7 河歯1010 | 山崎歯科クリニック | 〒329-0529 河内郡上三川町大字下神主字塚田 58-5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2091号 金属 01:白金 その他金属 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日 上顎 下顎 150,000 150,000 |
| 213,012,3 河歯213012 | 二階堂歯科医院 | 〒329-0611 河内郡上三川町大字上三川284 4-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2277号 金属 03:コバルト 02:金 その他金属 徴収開始年月日:平成30年 5月 1日 上顎 下顎 120,000 120,000 400,000 400,000 |
| 213,014,9 河歯014 | しもだ歯科 | 〒329-0525 河内郡上三川町大山466-3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2194号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:令和 4年 9月 1日 上顎 下顎 264,000 264,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 1008号 徴収開始年月日:令和 4年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 550 01:フッ化物局所 1,100 |
| 213,015,6 河歯015 | デンタルオフィス ヒ ロ | 〒329-0524 河内郡上三川町多功1868-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2161号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:令和 5年 3月 1日 上顎 下顎 250,000 250,000 300,000 300,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-------------|--|-----|--|
| 213,016,4 河齒016 | ゆうデンタルクリニック | 〒329-0617 河内郡上三川町大字上蒲生 1 7 8 2 - 2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2162号 金属 その他金属 03:コバルト 275,000 275,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 846号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 500 |
| 222,018,9 上歯18 | 西方歯科医院 | 〒322-0601 栃木市西方町金崎 3 3 4 - 3 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 930号 金属 その他金属 03:コバルト 165,000 165,000 04:チタン 220,000 220,000 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 |
| 222,024,7 上歯24 | 野村歯科医院 | 〒321-1523 日光市足尾町松原 7 - 1 0 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1971号 金属 その他金属 02:金 160,000 徴収開始年月日: 平成20年 7月 1日 |
| 222,025,4 上歯25 | 鯉原歯科医院 | 〒322-0305 鹿沼市口粟野 8 9 6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2265号 金属 その他金属 03:コバルト 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 200号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 3,000 徴収開始年月日: 平成13年 7月 1日 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--------|---------------------------------------|---------|--|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|----|---------|---------|-----------|-------|--|--|-----------|-------|--|--|
| 232,059,1 下歯59 | 粟嶋歯科医院 | 〒321-0203 下都賀郡壬生町幸町3-26-3 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2093号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> <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;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 837号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 02:金 | | 500,000 | 500,000 | 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | 継続管理種類 | 価格 | | | 01:フッ化物局所 | 1,000 | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 232,068,2 下歯68 | 中沢歯科医院 | 〒329-0111 下都賀郡野木町大字丸林字富士見 383-8 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1120号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">140,000</td> <td style="text-align: right;">140,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 635号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> <td colspan="2"></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 140,000 | 140,000 | 04:チタン | | 200,000 | 200,000 | 継続管理種類 | 価格 | | | 01:フッ化物局所 | 1,500 | | | 02:小窩裂溝填塞 | 1,000 | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 140,000 | 140,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 232,070,8 下歯70 | 阿部歯科医院 | 〒329-4425 栃木市大平町新1405 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1312号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">180,000</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 232,074,0 下歯74 | 古澤歯科医院 | 〒329-4425 栃木市大平町新882-1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1975号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</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;">180,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 200,000 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|---------|------------------------------------|-----|---|
| 232,106,0 下歯106 | 福田歯科医院 | 〒321-0204 下都賀郡壬生町緑町1-1-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1660号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成18年 7月 1日 上顎 250,000 下顎 250,000 |
| 232,107,8 下歯107 | 山崎歯科医院 | 〒329-0511 下野市石橋2 8 4 - 2 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1980号 金属 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 上顎 200,000 下顎 200,000 |
| 232,109,4 下歯109 | 藤森歯科医院 | 〒328-0113 栃木市都賀町合戦場2 3 8 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 828号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 徴収開始年月日:平成19年 7月 1日 |
| 232,111,0 下歯111 | 寺内歯科医院 | 〒329-4307 栃木市岩舟町静字六反1 1 4 8 - 2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2209号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 上顎 262,500 下顎 262,500 |
| 232,116,9 下歯116 | おさの歯科医院 | 〒329-0403 下野市医大前4 - 9 - 4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 12号 金属 03:コバルト 02:金 01:白金 05:スルフォン 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成12年 8月 30日 上顎 150,000 下顎 200,000 500,000 550,000 300,000 350,000 45,000 200,000 250,000 |
| 232,117,7 下歯117 | 亀田歯科 | 〒329-4303 栃木市岩舟町和泉1 3 2 5 - 1 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 402号 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 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 |
| 232,118,5 下歯118 | 小林歯科医院 | 〒329-4421 栃木市大平町西野田1 2 7 - 1 0 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 403号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,500 02:小窩裂溝填塞 2,500 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|----------|------------------------------|-----|---|
| 232,119,3 下歯119 | あさとり歯科医院 | 〒323-1104 栃木市藤岡町藤岡字荒立31-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 939号 金属 その他金属 03:コバルト 210,000 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 404号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,500 |
| 232,122,7 下歯122 | もとじま歯科医院 | 〒321-0218 下都賀郡壬生町落合2-3-6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2210号 金属 その他金属 03:コバルト 275,000 徴収開始年月日:令和 5年 6月 1日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 405号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| 232,123,5 下歯123 | 小荷田歯科医院 | 〒329-4308 栃木市岩舟町下津原423 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 194号 金属 その他金属 03:コバルト 170,000 徴収開始年月日:平成13年 7月 1日 上顎 下顎 |
| 232,129,2 下歯129 | おかもと歯科医院 | 〒329-4304 栃木市岩舟町静和2136 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1983号 金属 その他金属 03:コバルト 157,500 157,500 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 上顎 下顎 |
| 232,130,0 下歯130 | おがわら歯科医院 | 〒329-0412 下野市柴字烏ヶ森1419-10 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2116号 金属 その他金属 03:コバルト 200,000 200,000 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 563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 3,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和6年5月1日 現在 歯科]

令和6年6月4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 | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|--------------------|---------------------------------------|-----|--|--------|------|-----------|------------|--------|--------------------|--------|--------------------|-----------|-------|-----------|-------|-----------|-------|
| 232,133,4 下歯133 | しのはら歯科クリニック | 〒321-0216 下都賀郡壬生町大字壬生丁字六美 201-1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2211号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 50%;">其他金属</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">01:白金</td> <td style="text-align: right;">上顎 下顎</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">04:チタン</td> <td style="text-align: right;">150,000 150,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000 300,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成22年7月1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 989号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">継続管理種類</td> <td style="width: 50%;">価格</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">1,200</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成22年7月1日</p> | 金属 | 其他金属 | 01:白金 | 上顎 下顎 | 04:チタン | 150,000 150,000 | | 300,000 300,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,000 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,200 |
| 金属 | 其他金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | 上顎 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | 150,000 150,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 300,000 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 232,134,2 下歯134 | 今野歯科医院 | 〒329-4303 栃木市岩舟町和泉1428 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1125号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 50%;">其他金属</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">03:コバルト</td> <td style="text-align: right;">上顎 下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">180,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成15年7月1日</p> | 金属 | 其他金属 | 03:コバルト | 上顎 下顎 | | 180,000 | | | | | | | | |
| 金属 | 其他金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | 上顎 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 232,138,3 下歯138 | 君島歯科医院 | 〒321-0217 下都賀郡壬生町至宝三丁目10番 4号 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1318号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 50%;">其他金属</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">03:コバルト</td> <td style="text-align: right;">上顎 下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">189,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年7月1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 102号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">継続管理種類</td> <td style="width: 50%;">価格</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,575</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成13年7月1日</p> | 金属 | 其他金属 | 03:コバルト | 上顎 下顎 | | 189,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,575 | | | | |
| 金属 | 其他金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | 上顎 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 189,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,575 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 232,140,9 下歯140 | 小関歯科医院 | 〒329-4404 栃木市大平町富田1621-2 | | <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 103号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">継続管理種類</td> <td style="width: 50%;">価格</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成13年7月1日</p> | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 3,000 | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 232,146,6 下歯146 | なかの歯科医院 | 〒321-0201 下都賀郡壬生町安塚2089-1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 20号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 50%;">其他金属</td> </tr> <tr> <td style="padding-left: 20px;">04:チタン</td> <td style="text-align: right;">上顎 下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">250,000 250,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成13年4月1日</p> | 金属 | 其他金属 | 04:チタン | 上顎 下顎 | | 250,000 250,000 | | | | | | | | |
| 金属 | 其他金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | 上顎 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 250,000 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-----------------------|------------------------|---|-----|---|
| 232,157,3 下歯157 | 町田歯科医院 | 〒323-1104 栃木市藤岡町藤岡1014 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1172号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成17年 2月 1日 その他金属 ニッケルクロム合金 上顎 180,000 下顎 180,000 189,000 189,000 |
| 232,158,1 下歯158 | せきぐち歯科医院 | 〒329-0111 下都賀郡野木町大字丸林645-4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1497号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日:平成18年 6月 1日 その他金属 上顎 140,000 下顎 140,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 710号 徴収開始年月日:平成18年 6月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 02:小窩裂溝填塞 2,100 |
| 233,008,7 下歯1008 | 医療法人社団さおとめ 会早乙女歯科医院 | 〒328-0111 栃木市都賀町家中2408番地 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2212号 金属 03:コバルト 04:チタン 徴収開始年月日:令和 3年 4月 1日 その他金属 上顎 400,000 下顎 400,000 500,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 912号 徴収開始年月日:令和 3年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 |
| 233,011,1 下歯233011 | きたざわ歯科医院 | 〒329-0111 下都賀郡野木町大字丸林字富士見 377番地26 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2209号 金属 03:コバルト 徴収開始年月日:令和 3年 7月 1日 その他金属 上顎 200,000 下顎 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 938号 徴収開始年月日:令和 3年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 330 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|-----------|------------------------------------|-----|---|
| 252,123,0 那歯123 | 浅倉歯科医院 | 〒321-0603 那須烏山市谷浅見 9 8 6 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 950号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 下顎 220,000 |
| 252,124,8 那歯124 | 石川歯科医院 | 〒321-0628 那須烏山市金井 2 - 9 - 6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 951号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 下顎 200,000 |
| 252,134,7 那歯134 | 遅沢歯科医院 | 〒324-0501 那須郡那珂川町小川 2 5 6 5 - 5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 952号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 下顎 300,000 300,000 |
| 252,136,2 那歯136 | ヒライデ歯科医院 | 〒329-2753 那須塩原市五軒町 2 - 2 5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1996号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 上顎 下顎 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 413号 徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 4,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| 252,138,8 那歯138 | 佐川歯科クリニック | 〒324-0241 大田原市黒羽向町上ノ台 5 0 0 - 1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1139号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成15年 7月 1日 上顎 下顎 220,000 |
| 252,147,9 那歯147 | 平野歯科医院 | 〒329-2752 那須塩原市三島 1 - 1 5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2102号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日:平成21年 7月 1日 上顎 下顎 158,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 638号 徴収開始年月日:平成16年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,150 02:小窩裂溝填塞 3,150 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|--------------------|--------|-------------------------------|-----|--|
| 252,148,7 那歯148 | 若林歯科医院 | 〒321-0621 那須烏山市中央1-18-32 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 710号 金属 その他金属 04:チタン 270,000 270,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 414号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| 252,149,5 那歯149 | 印南歯科医院 | 〒329-2811 那須塩原市下田野420-25 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1140号 金属 その他金属 03:コバルト 150,000 |
| 252,165,1 那歯165 | 広瀬歯科医院 | 〒324-0234 大田原市前田1033-4 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2103号 金属 その他金属 04:チタン 300,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 493号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 |
| 252,169,3 那歯169 | 塚原歯科医院 | 〒329-3222 那須郡那須町大字寺子丙1-386 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1819号 金属 その他金属 03:コバルト 250,000 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 831号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4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 |
|-----------------------|-----------------|--------------------------------|-----|--|
| 253,002,5 那歯1002 | 飯塚歯科医院 | 〒324-0613 那須郡那珂川町馬頭368 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 416号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,500 02:小窩裂溝填塞 2,500 |
| 253,008,2 那歯1008 | 医療法人社団賢優会伊藤歯科医院 | 〒329-2726 那須塩原市扇町6-16 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 991号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,050 02:小窩裂溝填塞 1,310 |
| 253,010,8 那歯1010 | 医療法人社団正祐会増淵歯科医院 | 〒329-2756 那須塩原市西三島一丁目155番3号 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1505号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 300,000 04:チタン 450,000 その他金属 |
| 253,013,2 那歯253013 | 那須高原歯科 | 〒325-0302 那須郡那須町高久丙1195-58 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 711号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 2日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 220,000 220,000 その他金属 |
| 253,014,0 那歯253014 | アイビーデンタルクリニック | 〒325-0302 那須郡那須町高久丙1162-12 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2280号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 その他金属 |
| 253,015,7 那歯015 | 三田歯科医院 | 〒329-3222 那須郡那須町大字寺子丙1-116 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2133号 徴収開始年月日：令和 3年 3月18日 金属 上顎 下顎 03:コバルト 260,000 270,000 04:チタン 300,000 320,000 その他金属 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4日作成

122頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|-----------|------------------------------------|-----|--|
| 262,073,5 塩歯73 | 塩野歯科医院 | 〒329-1312 さくら市櫻野415-1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1823号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 上顎 223,000 下顎 255,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 895号 継続管理種類 01:フッ化物局所 01:フッ化物局所 価格 300 1,000 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 |
| 262,075,0 塩歯75 | 鈴木歯科医院 | 〒321-2522 日光市鬼怒川温泉大原36-8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1824号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 上顎 262,500 下顎 262,500 |
| 262,079,2 塩歯79 | 斎藤歯科医院 | 〒329-2441 塩谷郡塩谷町大字船生5364-2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 719号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 上顎 200,000 下顎 |
| 262,093,3 塩歯93 | 長嶋歯科医院 | 〒329-1231 塩谷郡高根沢町宝石台1-8-17 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 992号 継続管理種類 01:フッ化物局所 02:小窩裂溝填塞 価格 3,000 3,000 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 |
| 262,096,6 塩歯96 | 横塚歯科クリニック | 〒329-1233 塩谷郡高根沢町宝積寺1159-5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2002号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 上顎 150,000 下顎 |
| 262,105,5 塩歯105 | 和田歯科医院 | 〒329-2331 塩谷郡塩谷町大字田所字中川原2454-27 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2231号 金属 01:白金 04:チタン 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日：平成24年 9月 1日 上顎 500,000 500,000 350,000 350,000 250,000 250,000 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4日作成

125頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-------------------|-------------|-------------------------------|-----|---|
| 272,057,6 芳歯57 | きくしま歯科医院 | 〒321-4225 芳賀郡益子町長堤1123 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 496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 2,500 02:小窩裂溝填塞 2,000 |
| 272,059,2 芳歯59 | 田代歯科医院 | 〒321-4216 芳賀郡益子町塙828-114 | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 427号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 1,500 |
| 272,065,9 芳歯65 | ウエスト歯科クリニック | 〒321-4216 芳賀郡益子町塙1163 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 730号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 |
| 272,070,9 芳歯70 | おぐら歯科クリニック | 〒321-3423 芳賀郡市貝町大字市塙1608-6 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1829号 徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 262,500 262,500 |
| 272,071,7 芳歯71 | よりちか歯科医院 | 〒321-3426 芳賀郡市貝町大字赤羽2633-5 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1333号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 |
| 272,073,3 芳歯73 | 牟田歯科医院 | 〒321-4217 芳賀郡益子町大字益子2289 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1684号 徴収開始年月日：令和 5年12月11日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 418,000 418,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 781号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 02:小窩裂溝填塞 1,575 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4日作成

126頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---------------------|----------|--|-----|--|
| 272,077,4 芳歯77 | 木代歯科医院 | 〒321-4521 真岡市久下田 7 6 7 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 361号 金属 03:コバルト 04:チタン 05:スルフォン その他金属 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 上顎 下顎 200,000 200,000 400,000 400,000 32,000 |
| 272,083,2 芳歯83 | たげざわ歯科医院 | 〒321-3321 芳賀郡芳賀町大字下高根沢 3 9 1 9 - 4 0 7 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2119号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 ゴールド 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 上顎 下顎 150,000 150,000 300,000 300,000 500,000 500,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 957号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 3,000 |
| 273,003,9 芳歯1003 | 大塚歯科医院 | 〒321-4217 芳賀郡益子町益子 3 6 3 8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2222号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 上顎 下顎 220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 993号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 5,000 02:小窩裂溝填塞 3,000 |
| 273,004,7 芳歯1004 | 関歯科医院 | 〒321-4521 真岡市久下田 9 2 0 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1515号 金属 03:コバルト その他金属 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日 上顎 下顎 250,000 250,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 120号 徴収開始年月日：平成13年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 800 02:小窩裂溝填塞 1,200 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4日作成

127頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---------------------|-------------|---------------------------------|-----|--|
| 273,005,4 芳歯1005 | やなぎだ歯科クリニック | 〒321-3321 芳賀郡芳賀町大字下高根沢3859-2 | | <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金合金の支給 (前歯部金属) 第 11号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金合金 88,000</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2223号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 498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 2,000</p> |
| 273,006,2 芳歯1006 | おぬき歯科医院 | 〒321-4521 真岡市久下田777-1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2224号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 250,000 250,000</p> |
| 273,007,0 芳歯1007 | 水沼歯科医院 | 〒321-3531 芳賀郡茂木町大字茂木1490-2 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 740号 徴収開始年月日：平成25年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 コバルトクロム床A 224,700 224,700 コバルトクロム床B 277,200 277,200 コバルトクロム床C 329,700 329,700</p> |
| 273,010,4 芳歯1010 | 今井歯科医院 | 〒321-3304 芳賀郡芳賀町大字祖母井509番地4 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2225号 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000</p> |
| 273,019,5 芳歯019 | 市貝歯科医院 | 〒321-3424 芳賀郡市貝町上根440番地1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2251号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 350,000 350,000</p> |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4日作成

128頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|-----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|-----|--|----------|----|--|----------|----|--|------------|----|--|--------|------|---------------------------------|
| 513,006,2 足歯1006 | 日本赤十字社栃木県支部 足利赤十字病院 | 〒326-0843 足利市五十部町 2 8 4 番地 1 | 540 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 726号 徴収開始年月日：令和 2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;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</td><td style="text-align: right;">10,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">121</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">69</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">220</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">34</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td style="text-align: right;">21</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">540床</td> <td>費用徴収病床数 221床 割合 40.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 8,800</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 92号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 186号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 17 | 10,450 | 01:個室 | 121 | 6,600 | 01:個室 | 69 | 2,750 | 01:個室 | 13 | 2,200 | 01:個室 | 220 | | 02: 2 人室 | 34 | | 04: 4 人室 | 44 | | 05: 5 人室以上 | 21 | | 全許可病床数 | 540床 | 費用徴収病床数 221床 割合 40.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 10,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 121 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 69 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 220 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 540床 | 費用徴収病床数 221床 割合 40.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4日作成

129頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------|---------------------------------|----------|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|-----|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|----------|-----|-------|-------|----|--|----------|----|--|----------|----|--|----------|-----|--|------------|----|--|--------|-------|-----------------------|
| 523,002,9 下歯1002 | 獨協医科大学病院 | 〒321-0293 下都賀郡壬生町大字北小林 8 8 0 | 119 5 | <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 1号 徴収開始年月日：平成29年 2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 A b s o r b G T 1 生体吸収性</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 612号 徴収開始年月日：令和 5年11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;">24</td><td style="text-align: right;">19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">159</td><td style="text-align: right;">17,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">93</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</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>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">188</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">34</td><td></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;">36</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">432</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td style="text-align: right;">86</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">1096床</td> <td>費用徴収病床数 472床 割合 43.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 8,800</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 63号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 14号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 190号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 7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 2,830</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 24 | 19,800 | 01:個室 | 159 | 17,600 | 01:個室 | 93 | 13,200 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 6 | 6,600 | 04: 4 人室 | 188 | 3,300 | 01:個室 | 34 | | 02: 2 人室 | 36 | | 03: 3 人室 | 36 | | 04: 4 人室 | 432 | | 05: 5 人室以上 | 86 | | 全許可病床数 | 1096床 | 費用徴収病床数 472床 割合 43.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 159 | 17,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 93 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 188 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 432 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 86 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 1096床 | 費用徴収病床数 472床 割合 43.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4日作成

130頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------|--------|---------|---------|---|--|-------|--|----|----|----|--|--|--|--|-------|--|--|---------|---------|------|--|--|---------|---------|---------|--|--|---------|---------|--------|--|--|---------|---------|
| | | | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 2126号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: center;">その他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td>金属</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">550,000</td> <td style="text-align: right;">550,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">550,000</td> <td style="text-align: right;">550,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">275,000</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">440,000</td> <td style="text-align: right;">440,000</td> </tr> </table> | | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | 金属 | | | | | 01:白金 | | | 550,000 | 550,000 | 02:金 | | | 550,000 | 550,000 | 03:コバルト | | | 275,000 | 275,000 | 04:チタン | | | 440,000 | 440,000 |
| | その他金属 | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | | 550,000 | 550,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | | 550,000 | 550,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 275,000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 440,000 | 440,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4日作成

131頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------|---------------------------------|----------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|-----|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|-----|--|---------|---|--|---------|----|--|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|-------|-----------------------|
| 523,004,5 河歯1004 | 自治医科大学附属病院 | 〒329-0498 下野市薬師寺 3 3 1 1 - 1 | 113 2 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 60号 治験薬名称</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</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 746号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 4年11月25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;">9</td><td style="text-align: right;">36,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">62</td><td style="text-align: right;">19,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">17,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">162</td><td style="text-align: right;">17,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">15,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">15,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">14,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">13,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">12,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">134</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;">66</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">576</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">77</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">1132床</td> <td>費用徴収病床数 277床 割合 24.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 13号 徴収額 8,800 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 89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 4年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 10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 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 358号 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 2,835 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 36,850 | 01:個室 | 62 | 19,250 | 01:個室 | 2 | 17,500 | 01:個室 | 162 | 17,050 | 01:個室 | 6 | 15,500 | 01:個室 | 16 | 15,950 | 01:個室 | 10 | 14,850 | 01:個室 | 2 | 13,500 | 01:個室 | 8 | 12,650 | 01:個室 | 134 | | 02: 2人室 | 2 | | 03: 3人室 | 66 | | 04: 4人室 | 576 | | 05: 5人室以上 | 77 | | 全許可病床数 | 1132床 | 費用徴収病床数 277床 割合 24.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 36,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 62 | 19,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 17,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 162 | 17,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 15,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 15,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 14,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 12,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 134 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 66 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 576 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 77 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 1132床 | 費用徴収病床数 277床 割合 24.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4日作成

132頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------------|------------|---------------------------|------|--|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|---------|------|----|-------|
| 523,005,2 那塩歯1005 | 国際医療福祉大学病院 | 〒329-2763 那須塩原市井口537-3 | 408 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 682号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">38,500</td></tr> <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;">3</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">29</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</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;">8,800</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;">6</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">60</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">28</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">31</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;">20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">396床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">169床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">42.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 80号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 4,400 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 380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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 958号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 38,500 | 01:個室 | 1 | 27,500 | 01:個室 | 3 | 16,500 | 01:個室 | 29 | 14,300 | 01:個室 | 17 | 13,200 | 01:個室 | 17 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 04:4人室 | 60 | 2,200 | 04:4人室 | 28 | 1,650 | 01:個室 | 31 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 164 | | 05:5人室以上 | 20 | | 全許可病床数 | 396床 | 費用徴収病床数 | 169床 | 割合 | 42.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 38,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 27,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 29 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 164 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 396床 | 費用徴収病床数 | 169床 | 割合 | 42.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4日作成

133頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 713,005,2 宇歯1005 | 独立行政法人国立病院 機構栃木医療センター | 〒320-8580 宇都宮市中戸祭1-10-37 | 429 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 743号 徴収開始年月日：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;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">33</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">43</td> <td style="text-align: right;">5,500</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;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">236</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">350床</td> <td>費用徴収病床数 86床 割合 24.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 95号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 16号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,090</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 9 | 11,000 | 01:個室 | 33 | 6,600 | 01:個室 | 43 | 5,500 | 01:個室 | 25 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 236 | | 全許可病床数 | 350床 | 費用徴収病床数 86床 割合 24.6% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 33 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 43 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 236 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 350床 | 費用徴収病床数 86床 割合 24.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 5月 1日 現在 歯科]

令和 6年 6月 4日作成

134頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|----------|----|--|----------|---|--|----------|-----|--|--------|------|---------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|
| 723,002,7 河歯1002 | 独立行政法人国立病院 機構宇都宮病院 | 〒329-1193 宇都宮市下岡本町 2 1 6 0 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 767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;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">29</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;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">304</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">380床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 26床 割合 6.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 69号 徴収開始年月日：令和 4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;">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> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4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 style="text-align: right;">3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 3 | 9,900 | 01:個室 | 15 | 7,700 | 01:個室 | 7 | 6,600 | 01:個室 | 29 | | 02: 2 人室 | 12 | | 03: 3 人室 | 9 | | 04: 4 人室 | 304 | | 全許可病床数 | 380床 | 費用徴収病床数 26床 割合 6.8% | 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 | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 304 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 380床 | 費用徴収病床数 26床 割合 6.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |