

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

1頁

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

令和 6年 7月 3日作成

2頁

| 医療機関番号             | 医療機関名称 | 医療機関所在地                     | 病床数     | 報告内容  |    |       |    |    |         |  |         |         |        |    |           |         |           |     |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |           |       |
|--------------------|--------|-----------------------------|---------|---|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|----|-----------|---------|-----------|-----|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 012,209,8<br>宇歯209 | 佐貫歯科医院 | 〒321-0966<br>宇都宮市今泉3-5-25   |         | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 2128号<br><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>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">450,000</td> <td style="text-align: right;">450,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">450,000</td> <td style="text-align: right;">450,000</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><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 913号<br><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>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">3,000</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<br>宇歯210 | 小林歯科医院 | 〒321-0164<br>宇都宮市双葉3-15-63  |         | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 2129号<br><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;">275,000</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> </table><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 914号<br><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>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">2,000</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<br>宇歯221 | 阿部歯科医院 | 〒321-2116<br>宇都宮市徳次郎町2194-1 |         | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1550号<br><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;">150,000</td> <td style="text-align: right;">150,000</td> </tr> </table><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 660号<br><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>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">500</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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

12頁

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







# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

16頁

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

令和 6年 7月 3日作成

20頁

| 医療機関番号             | 医療機関名称    | 医療機関所在地                     | 病床数     | 報告内容   |       |           |    |    |         |        |         |         |        |      |         |         |          |    |         |         |           |     |  |  |           |       |  |  |           |       |  |  |
|--------------------|-----------|-----------------------------|---------|--|-------|-----------|----|----|---------|--------|---------|---------|--------|------|---------|---------|----------|----|---------|---------|-----------|-----|--|--|-----------|-------|--|--|-----------|-------|--|--|
| 012,504,2<br>宇歯504 | 生井歯科医院    | 〒320-0838<br>宇都宮市吉野2丁目8番23号 |         | <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 28号<br/>徴収開始年月日：平成13年 5月15日</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%; 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;">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> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">41,050</td> <td></td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理) 第 14号<br/>徴収開始年月日：平成13年 5月15日</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> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td></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 | 05:スルフォン |    | 41,050  |         | 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 |  |       |           |    |    |         |        |         |         |        |      |         |         |          |    |         |         |           |     |  |  |           |       |  |  |           |       |  |  |
| 05:スルフォン           |           | 41,050                      |         |  |       |           |    |    |         |        |         |         |        |      |         |         |          |    |         |         |           |     |  |  |           |       |  |  |           |       |  |  |
| 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<br>宇歯506 | そね歯科医院    | 〒320-0805<br>宇都宮市中央本町3-1-1  |         | <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<br/>(前歯部金属) 第 7号<br/>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属の種類</td> <td style="width: 20%;">1 歯当たりの価格</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>02:白金合金</td> <td style="text-align: right;">90,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 31号<br/>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</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%; 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 style="text-align: right;">360,000</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<br/>(う蝕管理) 第 743号<br/>徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</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> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 金属の種類 | 1 歯当たりの価格 |    |    | 02:白金合金 | 90,000 |         |         | 金属     | 其他金属 | 上顎      | 下顎      | 04:チタン   |    | 360,000 | 300,000 | 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 |  |  |
| 金属の種類              | 1 歯当たりの価格 |                             |         |  |       |           |    |    |         |        |         |         |        |      |         |         |          |    |         |         |           |     |  |  |           |       |  |  |           |       |  |  |
| 02:白金合金            | 90,000    |                             |         |  |       |           |    |    |         |        |         |         |        |      |         |         |          |    |         |         |           |     |  |  |           |       |  |  |           |       |  |  |
| 金属                 | 其他金属      | 上顎                          | 下顎      |  |       |           |    |    |         |        |         |         |        |      |         |         |          |    |         |         |           |     |  |  |           |       |  |  |           |       |  |  |
| 04:チタン             |           | 360,000                     | 300,000 |  |       |           |    |    |         |        |         |         |        |      |         |         |          |    |         |         |           |     |  |  |           |       |  |  |           |       |  |  |
| 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<br>宇歯507 | きくち歯科医院   | 〒321-3232<br>宇都宮市氷室町1634-13 |         | <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1884号<br/>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日</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%; 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;">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>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理) 第 275号<br/>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日</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> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">800</td> <td></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 | 800 |  |  |           |       |  |  |           |       |  |  |
| 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          | 800       |                             |         |  |       |           |    |    |         |        |         |         |        |      |         |         |          |    |         |         |           |     |  |  |           |       |  |  |           |       |  |  |
|                    |           |                             |         |  |       |           |    |    |         |        |         |         |        |      |         |         |          |    |         |         |           |     |  |  |           |       |  |  |           |       |  |  |

























# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

32頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称  | 医療機関所在地                      | 病床数     | 報告内容  |    |       |      |       |         |        |         |         |        |       |         |         |       |    |        |        |   |  |        |    |  |        |     |  |        |      |                      |     |      |   |       |   |       |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |  |        |    |           |       |
|---------------------|---------|------------------------------|---------|---|----|-------|------|-------|---------|--------|---------|---------|--------|-------|---------|---------|-------|----|--------|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-----|------|---|-------|---|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|--|--------|----|-----------|-------|
| 013,070,3<br>宇歯1070 | 宇都宮記念病院 | 〒320-0811<br>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<br/>(入療養提供) 第 740号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">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<br/>(外療養提供) 第 2号<br/>徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">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<br/>(超過入院) 第 370号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">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<br/>(金属総義歯) 第 2125号<br/>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">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<br/>(う蝕管理) 第 846号<br/>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<br>宇歯1072 | 藤島歯科    | 〒321-0139<br>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<br/>(金属総義歯) 第 1837号<br/>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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

39頁

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

令和 6年 7月 3日作成

42頁

| 医療機関番号             | 医療機関名称      | 医療機関所在地                         | 病床数 | 報告内容   |
|--------------------|-------------|---------------------------------|-----|--|
| 022,141,1<br>足歯141 | しのだ歯科医院     | 〒326-0823<br>足利市朝倉町 5 8 0       |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1052号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成15年 7月 1日<br>上顎 250,000<br>下顎   |
| 022,142,9<br>足歯142 | 阿部歯科クリニック   | 〒326-0844<br>足利市鹿島町 1 1 3 0     |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1750号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日:令和 4年 4月 1日<br>上顎 220,000<br>下顎 242,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 807号<br>徴収開始年月日:平成19年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 840             |
| 022,145,2<br>足歯145 | 若田部歯科医院     | 〒326-0843<br>足利市五十部町 6 1 0 - 6  |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 278号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成13年 7月 1日<br>上顎 150,000<br>下顎  |
| 022,146,0<br>足歯146 | 岡田歯科クリニック   | 〒326-0844<br>足利市鹿島町 5 4 8 - 2   |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1423号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成17年 7月 1日<br>上顎 157,500<br>下顎   |
| 022,149,4<br>足歯149 | わたらせ歯科クリニック | 〒326-0824<br>足利市八幡町 1 - 2 1 - 6 |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1598号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成18年 7月 1日<br>上顎 150,000<br>下顎 150,000   |
| 022,152,8<br>足歯152 | 源田歯科医院      | 〒326-0011<br>足利市大沼田町 1 0 7 4    |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1055号<br>金属<br>04:チタン<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成15年 7月 1日<br>上顎 250,000<br>下顎<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 300号<br>徴収開始年月日:平成14年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 2,000<br>02:小窩裂溝填塞 2,000 |

# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

43頁

| 医療機関番号             | 医療機関名称      | 医療機関所在地                     | 病床数 | 報告内容  |
|--------------------|-------------|-----------------------------|-----|---|
| 022,153,6<br>足歯153 | さくらい歯科クリニック | 〒326-0824<br>足利市八幡町 2-16-26 |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 842号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成15年 7月 1日<br>上顎 200,000<br>下顎   |
| 022,154,4<br>足歯154 | 植木歯科医院      | 〒326-0842<br>足利市今福町 343-1   |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 761号<br>金属<br>03:コバルト<br>04:チタン<br>02:金<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成14年 7月 1日<br>上顎 210,000<br>下顎 210,000<br>270,000 270,000<br>320,000 320,000   |
| 022,155,1<br>足歯155 | 阿部歯科医院      | 〒326-0053<br>足利市伊勢町 2-4-11  |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 2053号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成21年 7月 1日<br>上顎 200,000<br>下顎 200,000  |
| 022,158,5<br>足歯158 | とば歯科医院      | 〒326-0846<br>足利市山下町 1228-13 |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1752号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成19年 7月 1日<br>上顎 180,000<br>下顎 180,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 301号<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 2,000<br>02:小窩裂溝填塞 2,000<br>徴収開始年月日:平成14年 7月 1日 |
| 022,159,3<br>足歯159 | よしたに矯正歯科    | 〒326-0814<br>足利市通 2-2650    |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1909号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成20年 7月 1日<br>上顎 190,000<br>下顎 190,000  |
| 022,162,7<br>足歯162 | はぎわら歯科医院    | 〒329-4217<br>足利市駒場町 905-1   |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1059号<br>金属<br>03:コバルト<br>04:チタン<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成15年 7月 1日<br>上顎 315,000<br>下顎 262,500  |
|                    |             |                             |     |   |



# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

45頁

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





# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

48頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称    | 医療機関所在地                        | 病床数     | 報告内容  |       |           |  |    |    |         |  |  |         |         |        |       |  |         |         |         |  |  |         |         |           |  |  |         |         |           |  |  |       |  |           |  |  |       |  |           |  |  |       |  |
|---------------------|-----------|--------------------------------|---------|---|-------|-----------|--|----|----|---------|--|--|---------|---------|--------|-------|--|---------|---------|---------|--|--|---------|---------|-----------|--|--|---------|---------|-----------|--|--|-------|--|-----------|--|--|-------|--|-----------|--|--|-------|--|
| 023,007,3<br>足歯1007 | 岡林歯科医院    | 〒326-0035<br>足利市芳町3 6 番地       |         | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1183号<br><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;">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> 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 681号<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">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> 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 | 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<br>足歯1009 | 関根歯科クリニック | 〒326-0831<br>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<br>(金属総義歯) 第 1184号<br><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;">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> 徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 682号<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">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> 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日   | 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<br>足歯1011 | 2丁目石井歯科医院 | 〒326-0143<br>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<br>(前歯部金属) 第 2号<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属の種類</td> <td style="width: 20%;">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> 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br><br>金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1751号<br><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;">242,000</td> <td style="text-align: right;">242,000</td> </tr> </table> 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 1006号<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">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> 徴収開始年月日：令和 4年 9月 2日 | 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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

56頁

| 医療機関番号               | 医療機関名称                   | 医療機関所在地                           | 病床数 | 報告内容  |
|----------------------|--------------------------|-----------------------------------|-----|---|
| 032,102,1<br>木歯102   | 須賀歯科医院                   | 〒328-0037<br>栃木市倭町11-13           |     | <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給<br/>                     (前歯部金属) 第 5号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 5日<br/>                     金属の種類 1 歯当たりの価格<br/>                     02:白金加金 60,000<br/>                     01:金合金 70,000</p> <p>金属床による総義歯の提供<br/>                     (金属総義歯) 第 1745号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 5日<br/>                     金属 その他金属 上顎 下顎<br/>                     03:コバルト 150,000 150,000<br/>                     04:チタン 200,000 200,000</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>                     (う蝕管理) 第 1009号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 5日<br/>                     継続管理種類 価格<br/>                     01:フッ化物局所 1,500<br/>                     02:小窩裂溝填塞 3,000</p> |
| 033,001,4<br>木歯1001  | 早川歯科医院                   | 〒328-0033<br>栃木市城内町2-6-14         |     | <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>                     (う蝕管理) 第 322号 徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br/>                     継続管理種類 価格<br/>                     01:フッ化物局所 3,000</p>  |
| 033,004,8<br>木歯1004  | 医療法人大島歯科医院               | 〒328-0071<br>栃木市大町1-10            |     | <p>金属床による総義歯の提供<br/>                     (金属総義歯) 第 1606号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日<br/>                     金属 その他金属 上顎 下顎<br/>                     03:コバルト 210,000</p>   |
| 033,006,3<br>木歯1006  | 医療法人社団みこころ<br>会清水歯科クリニック | 〒329-4423<br>栃木市大平町西水代1931番地<br>3 |     | <p>金属床による総義歯の提供<br/>                     (金属総義歯) 第 1752号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br/>                     金属 その他金属 上顎 下顎<br/>                     03:コバルト 230,000<br/>                     04:チタン 280,000</p>   |
| 033,008,9<br>木歯33008 | 大平デンタルクリニック              | 〒329-4406<br>栃木市大平町下皆川字長橋215-2    |     | <p>金属床による総義歯の提供<br/>                     (金属総義歯) 第 2171号 徴収開始年月日：令和 5年 2月 9日<br/>                     金属 その他金属 上顎 下顎<br/>                     03:コバルト 330,000 330,000<br/>                     04:チタン 550,000 550,000</p>   |
|                      |                          |                                   |     |   |















# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

63頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称   | 医療機関所在地                   | 病床数     | 報告内容  |       |       |      |       |        |        |         |         |         |       |         |         |        |    |           |        |           |       |        |    |     |       |    |  |        |     |  |        |      |         |      |    |       |        |    |           |       |           |       |
|---------------------|----------|---------------------------|---------|---|-------|-------|------|-------|--------|--------|---------|---------|---------|-------|---------|---------|--------|----|-----------|--------|-----------|-------|--------|----|-----|-------|----|--|--------|-----|--|--------|------|---------|------|----|-------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 043,006,1<br>佐歯1006 | 佐野厚生総合病院 | 〒327-8511<br>佐野市堀米町1728番地 | 531     | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供<br/>(入療養提供) 第 762号<br/>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<br/>(病院初診) 第 54号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>5,500<br/>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<br/>(病院再診) 第 16号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>2,750<br/>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<br/>(う蝕管理) 第 575号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">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<br>佐歯1007 | 安藤歯科医院   | 〒327-0843<br>佐野市堀米町608番地7 |         | <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 1180号<br/>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">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<br/>(う蝕管理) 第 587号<br/>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

71頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称   | 医療機関所在地                      | 病床数 | 報告内容  |
|---------------------|----------|------------------------------|-----|---|
| 052,101,8<br>鹿歯101  | 金子歯科医院   | 〒322-0029<br>鹿沼市西茂呂 2-19-20  |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 2180号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日: 令和 4年 7月 1日<br>上顎 385,000<br>下顎 385,000   |
| 052,102,6<br>鹿歯102  | はぁーとふる歯科 | 〒322-0028<br>鹿沼市栄町 3-2-6     |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 2122号<br>金属<br>04:チタン<br>その他金属<br>徴収開始年月日: 令和 4年 7月 1日<br>上顎 440,000<br>下顎 440,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 977号<br>徴収開始年月日: 令和 4年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 550<br>02:小窩裂溝填塞 1,100            |
| 052,104,2<br>鹿歯104  | 村本歯科医院   | 〒322-0073<br>鹿沼市西鹿沼町 90番地1   |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 2245号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日: 令和 3年 7月 1日<br>上顎 385,000<br>下顎 385,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 1007号<br>徴収開始年月日: 令和 3年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,650                           |
| 053,006,8<br>鹿歯1006 | 畑歯科医院    | 〒322-0036<br>鹿沼市下田町 1-1205-2 |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 2181号<br>金属<br>01:白金<br>04:チタン<br>その他金属<br>徴収開始年月日: 平成22年 7月 1日<br>上顎 525,000<br>下顎 525,000<br>315,000 315,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 476号<br>徴収開始年月日: 平成15年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 3,150 |
|                     |          |                              |     |   |













































# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

91頁

| 医療機関番号            | 医療機関名称            | 医療機関所在地                    | 病床数 | 報告内容  |
|-------------------|-------------------|----------------------------|-----|---|
| 092,049,1<br>真歯49 | 橋本歯科医院            | 〒321-4412<br>真岡市堀内577-1    |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1949号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成20年 7月 1日<br>上顎 200,000<br>下顎 200,000  |
| 092,056,6<br>真歯56 | いしぎきデンタルクリ<br>ニック | 〒321-4322<br>真岡市東大島590-9   |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1639号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成18年 7月 1日<br>上顎 200,000<br>下顎  |
| 092,058,2<br>真歯58 | 松谷歯科              | 〒321-4337<br>真岡市上高間木1-24-1 |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1950号<br>金属<br>03:コバルト<br>その他金属<br>徴収開始年月日:平成20年 7月 1日<br>上顎 157,500<br>下顎 157,500<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 819号<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,050                                       |
| 092,059,0<br>真歯59 | 大貫歯科医院            | 〒321-4305<br>真岡市荒町5168     |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 396号<br>金属<br>01:白金 250,000<br>05:スルフォン 45,000<br>ニッケル合金 250,000<br>下顎 250,000<br><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 479号<br>徴収開始年月日:平成15年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,000<br>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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

95頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称        | 医療機関所在地                       | 病床数     | 報告内容   |    |      |      |       |    |         |       |   |         |         |        |        |        |         |         |        |    |           |        |           |       |        |    |  |        |      |                      |       |      |      |      |                 |  |  |       |    |      |  |    |    |      |  |  |         |         |        |  |  |         |         |         |  |  |         |         |        |    |           |       |
|---------------------|---------------|-------------------------------|---------|--|----|------|------|-------|----|---------|-------|---|---------|---------|--------|--------|--------|---------|---------|--------|----|-----------|--------|-----------|-------|--------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|------|--|----|----|------|--|--|---------|---------|--------|--|--|---------|---------|---------|--|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|
| 102,044,0<br>大歯44   | おひさま歯科安川クリニック | 〒324-0043<br>大田原市浅香3丁目3606-31 |         | <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 2226号<br/>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: 50%;">金属</td> <td style="width: 20%;">其他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">上顎</td> <td style="width: 10%;">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>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理) 第 994号<br/>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: 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>1,500</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,500</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<br>大歯1004 | 那須中央病院        | 〒324-0036<br>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<br/>(入療養提供) 第 564号<br/>徴収開始年月日：令和 5年 9月18日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 40%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>169床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>(超過入院) 第 370号<br/>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: 10%;">対象者数</td> <td style="width: 10%;">徴収日数</td> <td style="width: 50%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 411号<br/>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: 50%;">金属</td> <td style="width: 20%;">其他金属</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;">上顎</td> <td style="width: 10%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td></td> <td>770,000</td> <td>770,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</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>242,000</td> <td>242,000</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理<br/>(う蝕管理) 第 794号<br/>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: 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>1,100</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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

101頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称  | 医療機関所在地                          | 病床数     | 報告内容   |    |       |      |       |         |       |         |         |       |       |         |         |          |   |         |         |        |        |          |         |        |       |           |       |           |       |  |          |   |  |          |     |  |            |    |  |        |      |                      |    |       |    |    |         |  |         |         |        |  |         |         |        |    |           |       |
|---------------------|---------|----------------------------------|---------|--|----|-------|------|-------|---------|-------|---------|---------|-------|-------|---------|---------|----------|---|---------|---------|--------|--------|----------|---------|--------|-------|-----------|-------|-----------|-------|--|----------|---|--|----------|-----|--|------------|----|--|--------|------|----------------------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|
| 123,004,9<br>黒歯1004 | 菅間記念病院  | 〒325-0046<br>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<br/>(入療養提供) 第 711号<br/>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<br/>(金属総義歯) 第 1164号<br/>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</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<br/>(う蝕管理) 第 504号<br/>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">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<br>那塩歯2   | 松井歯科診療室 | 〒329-3147<br>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<br/>(金属総義歯) 第 1343号<br/>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<br/>(う蝕管理) 第 647号<br/>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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

102頁

| 医療機関番号               | 医療機関名称         | 医療機関所在地                        | 病床数       | 報告内容   |        |      |           |       |           |                |           |           |       |                |         |         |         |                |         |         |        |              |         |         |        |    |           |       |           |       |
|----------------------|----------------|--------------------------------|-----------|--|--------|------|-----------|-------|-----------|----------------|-----------|-----------|-------|----------------|---------|---------|---------|----------------|---------|---------|--------|--------------|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 132,004,8<br>那塩歯4    | みゆき歯科          | 〒329-2707<br>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<br>(金属総義歯) 第 1524号<br>徴収開始年月日：平成18年10月15日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">金属</td> <td style="width: 40%;">其他金属</td> <td style="width: 10%;">上顎</td> <td style="width: 10%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td>上顎180000~20000</td> <td></td> <td>180,000</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td>上顎250000~30000</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><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 723号<br>徴収開始年月日：平成18年10月15日<br><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>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     | 其他金属 | 上顎        | 下顎    | 02:金      | 上顎180000~20000 |           | 180,000   | 01:白金 | 上顎250000~30000 |         |         |         | 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                   | 其他金属           | 上顎                             | 下顎        |  |        |      |           |       |           |                |           |           |       |                |         |         |         |                |         |         |        |              |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 02:金                 | 上顎180000~20000 |                                | 180,000   |  |        |      |           |       |           |                |           |           |       |                |         |         |         |                |         |         |        |              |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 01:白金                | 上顎250000~30000 |                                |           |  |        |      |           |       |           |                |           |           |       |                |         |         |         |                |         |         |        |              |         |         |        |    |           |       |           |       |
|                      | 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<br>那塩歯5    | 西田歯科医院         | 〒329-2712<br>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<br>(う蝕管理) 第 792号<br>徴収開始年月日：平成20年 5月15日<br><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>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<br>那塩歯8    | 雄歯科            | 〒329-3152<br>那須塩原市島方538-14     |           | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 2276号<br>徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">金属</td> <td style="width: 40%;">其他金属</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     | 其他金属 | 上顎        | 下顎    | 04:チタン    |                | 385,000   | 385,000   |       |                |         |         |         |                |         |         |        |              |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 金属                   | 其他金属           | 上顎                             | 下顎        |  |        |      |           |       |           |                |           |           |       |                |         |         |         |                |         |         |        |              |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 04:チタン               |                | 385,000                        | 385,000   |  |        |      |           |       |           |                |           |           |       |                |         |         |         |                |         |         |        |              |         |         |        |    |           |       |           |       |
| 133,000,5<br>那塩歯1000 | なべかけ歯科         | 〒325-0013<br>那須塩原市鍋掛1475-642   |           | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1961号<br>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br><table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">金属</td> <td style="width: 40%;">其他金属</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><br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 884号<br>徴収開始年月日：平成20年 7月 1日<br><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>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     | 其他金属 | 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                   | 其他金属           | 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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

105頁

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

令和 6年 7月 3日作成

107頁

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

















# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

115頁

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

令和 6年 7月 3日作成

118頁

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

令和 6年 7月 3日作成

121頁

| 医療機関番号                | 医療機関名称          | 医療機関所在地                        | 病床数 | 報告内容  |
|-----------------------|-----------------|--------------------------------|-----|---|
| 253,002,5<br>那歯1002   | 飯塚歯科医院          | 〒324-0613<br>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<br>(う蝕管理) 第 416号<br>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 2,500<br>02:小窩裂溝填塞 2,500                   |
| 253,008,2<br>那歯1008   | 医療法人社団賢優会伊藤歯科医院 | 〒329-2726<br>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<br>(う蝕管理) 第 991号<br>徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 1,050<br>02:小窩裂溝填塞 1,310                   |
| 253,010,8<br>那歯1010   | 医療法人社団正祐会増淵歯科医院 | 〒329-2756<br>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<br>(金属総義歯) 第 1505号<br>徴収開始年月日：平成17年 7月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 300,000<br>04:チタン 450,000                 |
| 253,013,2<br>那歯253013 | 那須高原歯科          | 〒325-0302<br>那須郡那須町高久丙1195-58  |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 711号<br>徴収開始年月日：令和 4年 9月 2日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 220,000 220,000                            |
| 253,014,0<br>那歯253014 | アイビーデンタルクリニック   | 〒325-0302<br>那須郡那須町高久丙1162-12  |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 2280号<br>徴収開始年月日：平成30年 7月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 200,000 200,000                           |
| 253,015,7<br>那歯015    | 三田歯科医院          | 〒329-3222<br>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<br>(金属総義歯) 第 2133号<br>徴収開始年月日：令和 3年 3月18日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 260,000 270,000<br>04:チタン 300,000 320,000 |
|                       |                 |                                |     |   |









# 保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3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  |
|-------------------|-------------|-------------------------------|-----|---|
| 272,057,6<br>芳歯57 | きくしま歯科医院    | 〒321-4225<br>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<br>(う蝕管理) 第 496号<br>徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 2,500<br>02:小窩裂溝填塞 2,000   |
| 272,059,2<br>芳歯59 | 田代歯科医院      | 〒321-4216<br>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<br>(う蝕管理) 第 427号<br>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 3,000<br>02:小窩裂溝填塞 1,500   |
| 272,065,9<br>芳歯65 | ウエスト歯科クリニック | 〒321-4216<br>芳賀郡益子町塙1163      |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 730号<br>徴収開始年月日：平成14年 7月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>04:チタン 300,000   |
| 272,070,9<br>芳歯70 | おぐら歯科クリニック  | 〒321-3423<br>芳賀郡市貝町大字市塙1608-6 |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1829号<br>徴収開始年月日：平成19年 7月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 262,500 262,500   |
| 272,071,7<br>芳歯71 | よりちか歯科医院    | 〒321-3426<br>芳賀郡市貝町大字赤羽2633-5 |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1333号<br>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>03:コバルト 150,000   |
| 272,073,3<br>芳歯73 | 牟田歯科医院      | 〒321-4217<br>芳賀郡益子町大字益子2289   |     | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 1684号<br>徴収開始年月日：令和 5年12月11日<br>金属 その他金属 上顎 下顎<br>04:チタン 418,000 418,000<br>う蝕に罹患している患者の指導管理<br>(う蝕管理) 第 781号<br>徴収開始年月日：平成18年 7月 1日<br>継続管理種類 価格<br>01:フッ化物局所 2,100<br>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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3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   |
|---------------------|-------------|---------------------------------|-----|--|
| 273,005,4<br>芳歯1005 | やなぎだ歯科クリニック | 〒321-3321<br>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加金の支給<br/>(前歯部金属) 第 11号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日<br/>金属の種類 1 歯当たりの価格<br/>02:白金加金 88,000</p> <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 2223号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br/>金属 その他金属 上顎 下顎<br/>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<br/>(う蝕管理) 第 498号 徴収開始年月日：平成15年 7月 1日<br/>継続管理種類 価格<br/>01:フッ化物局所 2,000</p> |
| 273,006,2<br>芳歯1006 | おぬき歯科医院     | 〒321-4521<br>真岡市久下田777-1        |     | <p>金属床による総義歯の提供<br/>(金属総義歯) 第 2224号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日<br/>金属 その他金属 上顎 下顎<br/>03:コバルト 250,000 250,000</p>   |
| 273,007,0<br>芳歯1007 | 水沼歯科医院      | 〒321-3531<br>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<br/>(金属総義歯) 第 740号 徴収開始年月日：平成25年 1月 1日<br/>金属 その他金属 上顎 下顎<br/>コバルトクロム床A 224,700 224,700<br/>コバルトクロム床B 277,200 277,200<br/>コバルトクロム床C 329,700 329,700</p>  |
| 273,010,4<br>芳歯1010 | 今井歯科医院      | 〒321-3304<br>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<br/>(金属総義歯) 第 2225号 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日<br/>金属 その他金属 上顎 下顎<br/>04:チタン 300,000</p>  |
| 273,019,5<br>芳歯019  | 市貝歯科医院      | 〒321-3424<br>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<br/>(金属総義歯) 第 2251号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日<br/>金属 その他金属 上顎 下顎<br/>03:コバルト 200,000 200,000<br/>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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3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   |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |     |       |       |    |       |       |    |       |       |     |  |          |    |  |          |    |  |            |    |  |        |      |                       |
|---------------------|------------------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|-----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|-----|--|----------|----|--|----------|----|--|------------|----|--|--------|------|-----------------------|
| 513,006,2<br>足歯1006 | 日本赤十字社栃木県支部<br>足利赤十字病院 | 〒326-0843<br>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<br/>(入療養提供) 第 726号<br/>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<br/>(時間外診察) 第 14号<br/>徴収額 8,800<br/>徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>200床以上の病院の初診<br/>(病院初診) 第 92号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700<br/>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<br/>(病院再診) 第 12号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300<br/>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<br/>(超過入院) 第 186号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>01: (一般入院) 急性期一 2,720<br/>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 | 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 6月 1日      現在   歯科]

令和 6年 7月 3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  |    |     |      |       |    |        |       |     |        |       |    |        |       |   |        |       |   |       |        |     |       |       |    |  |        |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |       |                                 |
|---------------------|----------|---------------------------------|----------|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|-----|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|-----|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|-------|---------------------------------|
| 523,002,9<br>下歯1002 | 獨協医科大学病院 | 〒321-0293<br>下都賀郡壬生町大字北小林 8 8 0 | 119<br>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<br/>                     (機器使用) 第 1号      徴収開始年月日：平成29年 2月 1日<br/>                     医療機器の販売名      徴収額      医療機器管理室 技師の人数<br/>                     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<br/>                     (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="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">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<br/>                     (時間外診察) 第 11号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br/>                     徴収額<br/>                     8,800</p> <p>200床以上の病院の初診<br/>                     (病院初診) 第 63号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br/>                     徴収額      初診患者数      徴収患者数<br/>                     7,700</p> <p>200床以上の病院の再診<br/>                     (病院再診) 第 14号      徴収開始年月日：令和 4年10月 1日<br/>                     徴収額      再診患者数      徴収患者数<br/>                     3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院<br/>                     (超過入院) 第 190号      徴収開始年月日：令和 6年 2月 7日<br/>                     入院料区分      対象者数      徴収日数      徴収料金<br/>                     13:(特定入院) 7対1入                     2,830</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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3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  |  |       |  |    |    |    |  |  |  |  |       |  |  |         |         |      |  |  |         |         |         |  |  |         |         |        |  |  |         |         |
|---------|--------|---------|---------|---|--|-------|--|----|----|----|--|--|--|--|-------|--|--|---------|---------|------|--|--|---------|---------|---------|--|--|---------|---------|--------|--|--|---------|---------|
|         |        |         |         | 金属床による総義歯の提供<br>(金属総義歯) 第 2126号<br>徴収開始年月日：令和元年10月 1日<br><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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3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  |    |     |      |       |   |        |       |    |        |       |   |        |       |     |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |   |        |       |   |        |       |     |  |         |   |  |         |    |  |         |     |  |           |    |  |        |       |                       |
|---------------------|------------|---------------------------------|----------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|-----|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|-----|--|---------|---|--|---------|----|--|---------|-----|--|-----------|----|--|--------|-------|-----------------------|
| 523,004,5<br>河歯1004 | 自治医科大学附属病院 | 〒329-0498<br>下野市薬師寺 3 3 1 1 - 1 | 113<br>2 | <p>医薬品の治験に係る診療<br/>(治験診療) 第 60号<br/>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<br/>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<br/>(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<br/>(時間外診察) 第 13号<br/>徴収額 8,800<br/>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<br/>(病院初診) 第 89号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700<br/>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<br/>(病院再診) 第 10号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300<br/>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<br/>(超過入院) 第 358号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>13: (特定入院) 7対1入 2,835<br/>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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3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   |       |     |      |       |   |        |       |   |        |       |   |        |       |    |        |       |    |        |       |    |        |       |   |       |       |   |       |       |   |       |        |    |       |        |    |       |       |    |  |        |    |  |        |     |  |          |    |  |        |      |         |      |    |       |
|----------------------|------------|---------------------------|------|--|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|---------|------|----|-------|
| 523,005,2<br>那塩歯1005 | 国際医療福祉大学病院 | 〒329-2763<br>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<br/>(入療養提供) 第 682号<br/>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<br/>(病院初診) 第 80号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>4,400<br/>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<br/>(超過入院) 第 380号<br/>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金<br/>01:(一般入院) 急性期一<br/>2,728<br/>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<br/>(う蝕管理) 第 958号<br/>継続管理種類 価格<br/>01:フッ化物局所 3,300<br/>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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3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   |    |     |      |       |   |        |       |   |        |       |    |       |       |    |       |       |    |  |        |   |  |        |     |  |        |      |                      |
|---------------------|--------------------------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 713,005,2<br>宇歯1005 | 独立行政法人国立病院<br>機構栃木医療センター | 〒320-8580<br>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<br/>(入療養提供) 第 743号<br/>徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">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<br/>(病院初診) 第 95号<br/>徴収額 初診患者数 徴収患者数<br/>5,500</p> <p>200床以上の病院の再診<br/>(病院再診) 第 16号<br/>徴収額 再診患者数 徴収患者数<br/>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 6月 1日 現在 歯科]

令和 6年 7月 3日作成

135頁

| 医療機関番号              | 医療機関名称                | 医療機関所在地                       | 病床数 | 報告内容   |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |
|---------------------|-----------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|----------|----|--|----------|---|--|----------|-----|--|--------|------|---------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|
| 723,002,7<br>河歯1002 | 独立行政法人国立病院<br>機構宇都宮病院 | 〒329-1193<br>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<br/>(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<br/>(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<br/>(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               |                       |                               |     |  |    |     |      |       |   |        |       |   |       |       |    |       |       |   |       |       |    |  |          |    |  |          |   |  |          |     |  |        |      |                     |     |       |       |       |  |  |     |       |       |       |  |  |