

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

1頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------|--------------|--------------------------|-----|--|
| 01,0381,8 前医381 | 小林内科胃腸科クリニック | 〒371-0811 前橋市朝倉町930-3 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 42号 治験薬名称 S S M (A) (B) <div style="float: right; text-align: right;"> 徴収開始年月日：平成26年 6月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 1 </div> |
| 01,0441,0 前医441 | 加藤クリニック | 〒371-0805 前橋市南町3-19-2 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 67号 治験薬名称 FE992026 FE992026 FE992026 過活動膀胱 <div style="float: right; text-align: right;"> 徴収開始年月日：平成28年 9月20日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 1:内服薬 2:第Ⅱ相 10 </div> |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

2頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|---|---------|---|-------|---------|----|---|---------|---|---|---------|---|-------|---------|-----|---|-----------|----|---|--------|------|----------------------|
| 01,1003,7 (01,1003,3) 前医1003 | 独立行政法人地域医療 機能推進機構群馬中央 病院 | 〒371-0025 前橋市紅雲町 1 - 7 - 1 3 | 333 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 36号 治験薬名称 KTGO (T)配合錠25</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成25年 7月 1日</p> <p style="text-align: right;">内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 7</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 902号 徴収開始年月日：平成28年 5月23日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">200</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">42</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">333床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 16.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p style="text-align: right;">徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p style="text-align: right;">徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 262号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p style="text-align: right;">入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7対1入 2,380</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 16,500 | 01:個室 | 10 | 14,300 | 01:個室 | 16 | 8,800 | 01:個室 | 14 | 6,600 | 01:個室 | 10 | 0 | 02: 2人室 | 8 | 8,800 | 02: 2人室 | 24 | 0 | 03: 3人室 | 3 | 0 | 04: 4人室 | 4 | 2,200 | 04: 4人室 | 200 | 0 | 05: 5人室以上 | 42 | 0 | 全許可病床数 | 333床 | 費用徴収病床数 54床 割合 16.2% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 200 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 42 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 333床 | 費用徴収病床数 54床 割合 16.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

3頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------|---------------------------|-------|--|-------|-----|------|-------|-----|--------|-------|-------|--------|-------|-------|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|---|--------|----|---|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---|----------|----|---|--------|------|-----------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 01,1014,4 前医1014 | 群馬県済生会前橋病院 | 〒371-0821 前橋市上新田町564-1 | 323 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1001号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">42</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">39</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">22</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">26</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">132</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">317床</td> <td>費用徴収病床数 108床 割合 34.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 85号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td style="text-align: right;">1,080</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td style="text-align: right;">1,090</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td style="text-align: right;">1,330</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td style="text-align: right;">1,330</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 403号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,780 徴収開始年月日：平成28年 8月31日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 22,000 | 01:個室 | 42 | 11,000 | 01:個室 | 39 | 0 | 02:2人室 | 10 | 5,500 | 02:2人室 | 4 | 4,400 | 02:2人室 | 6 | 0 | 03:3人室 | 12 | 0 | 04:4人室 | 22 | 2,200 | 04:4人室 | 26 | 3,300 | 04:4人室 | 132 | 0 | 05:5人室以上 | 20 | 0 | 全許可病床数 | 317床 | 費用徴収病床数 108床 割合 34.1% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,080 | 01:検査 | 1,090 | 01:検査 | 1,330 | 01:検査 | 1,330 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 42 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 39 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 22 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 26 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 132 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 20 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 317床 | 費用徴収病床数 108床 割合 34.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,090 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,330 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,330 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1017,7 前医1017 | 厩橋病院 | 〒371-0002 前橋市江木町1241 | 318 | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 76号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

4頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-----------------------------------|-------|---|-------|-------|------|-------|-----|--------|-------|-------|-----|-------|---------|-------|--------|---|-----|--------|-------|-------|--------|-----|-------------------------------|-------|-------|---|--|--------------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|---|--------|----|---|--------|-----|-------------------------------|
| 01,1032,6 前医1032 | 医療法人 新井胃腸科 診療所 | 〒371-0034 前橋市昭和町 1 - 1 6 - 1 0 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 715号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">540</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">540</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,240 | 01:個室 | 4 | 540 | 01:個室 | 3 | 0 | 02:2人室 | 2 | 540 | 02:2人室 | 8 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1034,2 前医1034 | 前橋広瀬川クリニック | 〒371-0022 前橋市千代田町二丁目10番9号 | 19 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 79号 徴収開始年月日：平成27年 7月 3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AMG145</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ASP1517</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CS3150</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>レボレキサント</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MK-0653H-833</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SK-1405</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 985号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | AMG145 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 14 | | ASP1517 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | CS3150 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 30 | | レボレキサント | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | MK-0653H-833 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 | | SK-1405 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 7 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 4,950 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| AMG145 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ASP1517 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CS3150 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| レボレキサント | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MK-0653H-833 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SK-1405 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

5頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|---------|----|-------|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|----|---|---------|-----|---------|---------|----------|-------|---------|---|-------|---------|------|---------|---------|---------|---|---------|----|---|-----------|----|---|--------|------|---------|-----|----------|
| 01,1035,9 (01,1043,9) 前医1035 | 公益財団法人 老年病 研究所附属病院 | 〒371-0847 前橋市大友町 3 - 2 6 - 8 | 253 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 936号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">50</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">64</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">76</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">253床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">87床</td> <td style="text-align: right;">割合 34.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 11 | 5,500 | 01:個室 | 11 | 4,400 | 01:個室 | 2 | 3,850 | 01:個室 | 50 | 3,300 | 01:個室 | 10 | 0 | 02: 2人室 | 4 | 2,750 | 02: 2人室 | 4 | 1,650 | 02: 2人室 | 4 | 1,100 | 02: 2人室 | 10 | 0 | 03: 3人室 | 6 | 0 | 04: 4人室 | 64 | 0 | 05: 5人室以上 | 76 | 0 | 全許可病床数 | 253床 | 費用徴収病床数 | 87床 | 割合 34.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 50 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 64 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 76 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 253床 | 費用徴収病床数 | 87床 | 割合 34.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1037,5 (01,3018,9) 前医1037 | 医療法人 中沢会 上 毛病院 | 〒379-2152 前橋市下大島町 5 9 6 - 1 | 334 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1016号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">50</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">248</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">334床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">16床</td> <td style="text-align: right;">割合 4.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 5 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 3,080 | 01:個室 | 50 | 0 | 02: 2人室 | 8 | 0 | 03: 3人室 | 12 | 0 | 04: 4人室 | 248 | 0 | 01:個室 | 4 | 1,650 | 全許可病床数 | 334床 | 費用徴収病床数 | 16床 | 割合 4.8% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 50 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 248 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 334床 | 費用徴収病床数 | 16床 | 割合 4.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1051,6 前医1051 | 医療法人 積心会 富 沢病院 | 〒371-0014 前橋市朝日町 4 - 1 7 - 1 | 80 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 876号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">80床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">21床</td> <td style="text-align: right;">割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,950 | 01:個室 | 12 | 4,400 | 02: 2人室 | 4 | 2,750 | 03: 3人室 | 3 | 1,100 | 03: 3人室 | 15 | 0 | 04: 4人室 | 44 | 0 | 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 | 21床 | 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 15 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 44 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 | 21床 | 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

6頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------------|---------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|---|--------|---|---|----------|-----|---|--------|------|---------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 01,1059,9 前医1059 | 医療法人 瀬田医院 | 〒371-0057 前橋市龍蔵寺町103 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 販売名 FreeStyle リブレ(センサー) 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1067,2 前医1067 | 医療法人 社団 敬寿会 前橋城南病院 | 〒379-2161 前橋市富田町1172-1 | 161 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1028号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">152</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">161床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 3床 割合 1.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 359号 徴収開始年月日：平成26年 6月10日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">入院料区分</th> <th style="width: 10%;">対象者数</th> <th style="width: 10%;">徴収日数</th> <th style="width: 50%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,584</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 0 | 02:2人室 | 2 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 152 | 0 | 全許可病床数 | 161床 | 費用徴収病床数 3床 割合 1.9% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 03: (一般入院) 急性期一 | | | 1,584 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 152 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 161床 | 費用徴収病床数 3床 割合 1.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: (一般入院) 急性期一 | | | 1,584 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1077,1 前医1077 | 医療法人 金古医院 | 〒371-0017 前橋市日吉町3-26-3 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 220号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">4,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">5,250</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">16床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 3床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,200 | 01:個室 | 2 | 5,250 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 3 | | 05:5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 3床 割合 18.8% | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 3床 割合 18.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

7頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|-------------------------------|------|--|-------|----------|-------|-------|-------------|-------------|--------|-----|--------------|---------------|------|--------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|--------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|--|---|
| 01,1084,7 前医1084 | 上武呼吸器科内科病院 | 〒371-0048 前橋市田口町 5 8 6 - 1 | 120 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 841号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">112</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">120床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 8床 割合 6.7%</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 63号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,606</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 216号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>42:(一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 8,800 | 04:4人室 | 112 | 0 | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 8床 割合 6.7% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 1,606 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 42:(一般入院) 15対1 | | | 0 | 12:(一般入院) 特定入院 | | | 0 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 112 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 8床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,606 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42:(一般入院) 15対1 | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12:(一般入院) 特定入院 | | | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1112,6 前医1112 | 宮久保眼科 | 〒371-0044 前橋市荒牧町二丁目3番地15 | 6 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 85号 徴収開始年月日：令和 4年 9月20日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">治験薬名称</td> <td style="text-align: center;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>オキシメタゾリン塩酸塩</td> <td style="text-align: center;">3:外用薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: right;"></td> </tr> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 39号 徴収開始年月日：令和 3年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | オキシメタゾリン塩酸塩 | 3:外用薬 3:第Ⅲ相 | 10 | | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 300,000 | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 320,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 310,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 310,000 | ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 330,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 310,000 | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| オキシメタゾリン塩酸塩 | 3:外用薬 3:第Ⅲ相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

8頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------|---------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|----------|-----|--------------------|--------|-----|---------------------|--------|----|---|----------|----|---|--------|------|--------------------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 01,1127,4 前医1127 | 西片貝クリニック | 〒371-0013 前橋市西片貝町3-292 | 19 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 69号 治験薬名称 ASP1517</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 7月13日</p> <p style="text-align: right;">内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 277号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成21年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,000 | 01:個室 | 2 | 2,000 | 02:2人室 | 4 | 0 | 05:5人室以上 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1132,4 前医1132 | 医療法人 相生会 わ かば病院 | 〒371-0843 前橋市新前橋町3-3 | 102 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号</p> <p style="text-align: right;">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;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">108床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 9床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 114号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成18年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>42:(一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 02:2人室 | 2 | 0 | 03:3人室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 28 | 0 | 05:5人室以上 | 60 | 0 | 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 9床 割合 8.3% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 42:(一般入院) 15対1 | | | 1,500 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 60 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 9床 割合 8.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42:(一般入院) 15対1 | | | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1137,3 前医1137 | 中嶋医院 | 〒379-2121 前橋市小屋原町976-1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 993号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 02:2人室 | 14 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

9頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------------------|---------------------------|-------|---|-------|-------|------|-------|-----|--------|-------|-------|-------|--------|-----------------|-------|--------|----|---------------------|---------|-------|-------|--------|-----|---------------------|-------|-------|---|--|-----------------|-------|-------|---|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|---|--------|---|-------|--------|---|---|--------|----|---|----------|----|---|--------|-----|---------------------|
| 01,1139,9 前医1139 | さるきクリニック | 〒370-3573 前橋市青梨子町178 | 6 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 894号 徴収開始年月日：平成18年 9月26日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">6床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 02:2人室 | 4 | | 全許可病床数 | 6床 | 費用徴収病床数 2床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 6床 | 費用徴収病床数 2床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1140,7 前医1140 | 医療法人 前橋北病院 | 〒371-0054 前橋市下細井町692 | 40 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 38号 徴収開始年月日：平成26年 7月 9日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>T0-203</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KRP-AB1102 D301</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MK-1029</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KRP-AB1102F D30</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KRP-AB1102F D30</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1018号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">40床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | T0-203 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | KRP-AB1102 D301 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | | MK-1029 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 6 | | KRP-AB1102F D30 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | KRP-AB1102F D30 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 6 | 0 | 02:2人室 | 2 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | 0 | 04:4人室 | 12 | 0 | 05:5人室以上 | 16 | 0 | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 4床 割合 10.0% |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T0-203 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KRP-AB1102 D301 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MK-1029 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KRP-AB1102F D30 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KRP-AB1102F D30 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 16 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 4床 割合 10.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1153,0 前医1153 | あさくらスポーツリハビリテーションクリニック | 〒371-0811 前橋市朝倉町249番地1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 952号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="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;">4</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 02:2人室 | 2 | | 02:2人室 | 4 | 2,200 | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

10頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------|-----------------------------|-------|--|-------|-------|------|-------|-----|--------|--------|-------|--------|--------|---------|--------|--------|-----|----------------------|--------|-----|------|----------|-----|----------------------|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|----|--|--------|-----|---------------------|
| 01,1166,2 前医1166 | 横田マタニティーホスピタル | 〒371-0031 前橋市下小出町1丁目5-22 | 35 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 467号 徴収開始年月日：平成20年 8月11日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">35床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 20,000 | 01:個室 | 12 | 15,000 | 01:個室 | 1 | 0 | 02:2人室 | 10 | 0 | 03:3人室 | 9 | 0 | 全許可病床数 | 35床 | 費用徴収病床数 15床 割合 42.9% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 35床 | 費用徴収病床数 15床 割合 42.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1167,0 前医1167 | 医療法人社団三矢会上毛大橋クリニック | 〒371-0046 前橋市川原町一丁目49番地6 | 19 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 84号 徴収開始年月日：平成27年 6月30日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">治験薬名称</th> <th style="width: 15%;">内・注・外</th> <th style="width: 15%;">区分</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>MR13A9</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MK-2060</td> <td>2:注射薬</td> <td>1:第Ⅰ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1008号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>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;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | MR13A9 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | MK-2060 | 2:注射薬 | 1:第Ⅰ相 | 2 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 4,950 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MR13A9 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MK-2060 | 2:注射薬 | 1:第Ⅰ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1184,5 前医1184 | 星医院 | 〒379-2131 前橋市西善町204番地1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 947号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 0 | 02:2人室 | 2 | 11,000 | 02:2人室 | 10 | 0 | 03:3人室 | 0 | 0 | 05:5人室以上 | 5 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1202,5 前医1202 | 山王リハビリテーション病院 | 〒379-2123 前橋市山王町133番地 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1033号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,300 | 02:2人室 | 8 | 3,600 | 04:4人室 | 40 | 0 | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 10床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 3,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 10床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

11頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------------|-----------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------------------|---------------|-----------------|----------------------|
| 01,1209,0 前医1209 | 群馬ペインクリニック 病院 | 〒379-2147 前橋市亀里町 3 5 9 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 905号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</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;">13,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>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;">28</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 13,200 | 02:2人室 | 4 | 3,300 | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 28 | | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 10床 割合 20.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 10床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1210,8 前医1210 | しらかわ診療所 | 〒371-0051 前橋市上細井町 2 0 6 8 番地 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 833号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="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;">4</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 02:2人室 | 4 | 2,200 | 02:2人室 | 2 | 0 | 04:4人室 | 8 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1217,3 前医1217 | 羽生田眼科医院 | 〒371-0023 前橋市本町 2 - 1 9 - 1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 28号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td style="text-align: right;">210,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td style="text-align: right;">240,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカルワン</td><td>22300BZX0027700</td><td style="text-align: right;">200,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30200BZX0029400</td><td style="text-align: right;">300,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Pa</td><td>30300BZX0015300</td><td style="text-align: right;">320,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー VB</td><td>30200BZX0005500</td><td style="text-align: right;">300,000</td></tr> <tr><td>テクニス シナジー TVB</td><td>30200BZX0013900</td><td style="text-align: right;">320,000</td></tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニス シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 210,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 240,000 | テクニス マルチフォーカルワン | 22300BZX0027700 | 200,000 | アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 300,000 | アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 320,000 | テクニス シナジー VB | 30200BZX0005500 | 300,000 | テクニス シナジー TVB | 30200BZX0013900 | 320,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 210,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス マルチフォーカルワン | 22300BZX0027700 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30200BZX0029400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon Pa | 30300BZX0015300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB | 30200BZX0005500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB | 30200BZX0013900 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1221,5 前医1221 | マザーズクリニック TAMURA | 〒379-2121 前橋市小屋原町 5 8 4 - 1 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1062号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">23,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 10,000 | 01:個室 | 2 | 13,000 | 01:個室 | 1 | 23,000 | 01:個室 | 5 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 23,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

12頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|-----------------------------------|-------|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|----------------|-----------------|---------|------|-----------------|--|--|-------|
| 01,1230,6 前医1230 | 善衆会病院 | 〒379-2115 前橋市筑井町 5 4 番地 1 | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1032号 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">74</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">120</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">198床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 39.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 15,000 | 01:個室 | 74 | 5,000 | 04:4人室 | 120 | 0 | 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 78床 割合 39.4% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 74 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 120 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 78床 割合 39.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1233,0 前医1233 | 東前橋整形外科病院 | 〒379-2104 前橋市西大室町 1 3 0 2 番地 2 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 832号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">60床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 43.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 418号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,720</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 11,000 | 02:2人室 | 20 | 3,300 | 02:2人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 05:5人室以上 | 24 | 0 | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 26床 割合 43.3% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,720 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 26床 割合 43.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1240,5 前医1240 | うしいけ内科クリニック | 〒371-0846 前橋市元総社町 1 7 7 0 番地 4 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 800号 徴収開始年月日：平成30年 8月27日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">3,780</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,780 | 02:2人室 | 2 | 0 | 04:4人室 | 16 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1260,3 前医1260 | 丸山眼科クリニック | 〒371-0805 前橋市南町 3 - 5 9 - 4 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 43号 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">210,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">240,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 300,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 320,000 | テクニス シナジーVB Sim | 30200BZX0005500 | 300,000 | テクニス シナジーTVB Si | 30200BZX0013900 | 320,000 | テクニス シンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 210,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 240,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 300,000 | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジーVB Sim | 30200BZX0005500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジーTVB Si | 30200BZX0013900 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 210,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

13頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---------|-------------------------------|------|--|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|-----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|---------|----|-------|-------|----|---|---------|-----|---|--------|------|---------|------|----|-------|
| 01,1261,1 (01,3030,4) 前医1261 | 前橋赤十字病院 | 〒371-0811 前橋市朝倉町 3 8 9 - 1 | 555 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 991号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">104</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">61</td><td style="text-align: right;">4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">72</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">92</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">200</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">555床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">263床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 60号 徴収開始年月日：平成31年 1月 4日 徴収額 13,200</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 22号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 9,900 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 22号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 4,950 3,850</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 374号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,730</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 22,000 | 01:個室 | 24 | 12,100 | 01:個室 | 104 | 5,500 | 01:個室 | 61 | 4,950 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 04: 4人室 | 72 | 1,100 | 01:個室 | 92 | 0 | 04: 4人室 | 200 | 0 | 全許可病床数 | 555床 | 費用徴収病床数 | 263床 | 割合 | 47.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 12,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 104 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 61 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 72 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 92 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 200 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 555床 | 費用徴収病床数 | 263床 | 割合 | 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

14頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-------------------------|---------------------------|-------|---|-------|-----|------------------------|-------|------------------------|--------|------------------------|-------|------------------------|--------|------------------------|-------|----------------------|-------|-------------------------|--------|-----------------------|-------|--------|-----|---------------------|
| 01,1284,3 前医1284 | 新前橋すこやか内科・ 漢方内科クリニック | 〒371-0843 前橋市新前橋町16-48 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 74号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:内</td> <td style="text-align: center;">6,000</td> <td style="text-align: center;">3,000</td> <td style="text-align: center;">6,000</td> <td style="text-align: center;">3,000</td> <td style="text-align: center;">6,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:内</td> <td style="text-align: center;">6,000</td> <td style="text-align: center;">3,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 63号 徴収額 6,000 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日</p> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | 6,000 | 3,000 | 6,000 | 3,000 | 6,000 | 01:内 | 6,000 | 3,000 | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 6,000 | 3,000 | 6,000 | 3,000 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 6,000 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1294,2 前医1294 | ローズタウン糖尿病内科 | 〒371-0002 前橋市江木町1701-1 | | <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 徴収開始年月日：令和 6年 8月28日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">販売名</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G7 CGMシステム モニター</td> <td style="text-align: center;">7,700</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G7 CGMシステム センサー</td> <td style="text-align: center;">7,700</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G6 CGMシステム モニター</td> <td style="text-align: center;">7,700</td> </tr> <tr> <td>Dexcom G6 CGMシステム センサー</td> <td style="text-align: center;">7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ (Reader)</td> <td style="text-align: center;">7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ (センサー)</td> <td style="text-align: center;">7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (Reader)</td> <td style="text-align: center;">7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td> <td style="text-align: center;">7,700</td> </tr> </table> | 販売名 | 徴収額 | Dexcom G7 CGMシステム モニター | 7,700 | Dexcom G7 CGMシステム センサー | 7,700 | Dexcom G6 CGMシステム モニター | 7,700 | Dexcom G6 CGMシステム センサー | 7,700 | FreeStyle リブレ (Reader) | 7,700 | FreeStyle リブレ (センサー) | 7,700 | FreeStyle リブレ2 (Reader) | 7,700 | FreeStyle リブレ2 (センサー) | 7,700 | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dexcom G7 CGMシステム モニター | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dexcom G7 CGMシステム センサー | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dexcom G6 CGMシステム モニター | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Dexcom G6 CGMシステム センサー | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ (Reader) | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ (センサー) | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 (Reader) | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 (センサー) | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01,1310,6 前医1310 | PTSDケア松本メンタルクリニック | 〒371-0833 前橋市光が丘町17番地1 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 77号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">診療科</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:精</td> <td style="text-align: center;">3,300</td> <td style="text-align: center;">3,300</td> <td style="text-align: center;">3,300</td> <td style="text-align: center;">3,300</td> <td style="text-align: center;">3,300</td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,0118,2 伊医118 | 金本肛門科医院 | 〒372-0015 伊勢崎市鹿島町547 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 717号 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">10,800</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">5,400</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">5,400</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">03:3人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">13床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数 5床 割合 38.5%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 02:2人室 | 2 | 5,400 | 02:2人室 | 2 | 0 | 03:3人室 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 5床 割合 38.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 5床 割合 38.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

15頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------|-------------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-----------|----|-------|---------|---|-------|---------|-----|------------------------------|--------|----|-------------------------------|
| 02,0128,1 伊医128 | 渡辺内科クリニック | 〒372-0818 伊勢崎市連取元町 2 3 番地 2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 943号 徴収開始年月日：平成29年 9月 4日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 05: 5人室以上 | 15 | 0 | 03: 3人室 | 3 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 15 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,0155,4 伊医155 | セントラルクリニック 伊勢崎 | 〒372-0023 伊勢崎市粕川町 1 0 5 0 - 1 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 667号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">8床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 02: 2人室 | 2 | 2,160 | 04: 4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

16頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|----|---|--------|-----|---|-------|---|---|--------|------|----------------------|
| 02,1018,3 (02,3009,6) 伊医1018 | 一般社団法人 伊勢崎 佐波医師会病院 | 〒372-0024 伊勢崎市下植木町4 8 1 | 255 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1007号 徴収開始年月日：平成28年10月25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;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">30</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">180</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">255床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 14.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 18号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 389号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,750</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1110号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 270,000 270,000</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 13,200 | 01:個室 | 3 | 8,800 | 01:個室 | 28 | 4,400 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 02:2人室 | 30 | 0 | 04:4人室 | 180 | 0 | 01:個室 | 8 | 0 | 全許可病床数 | 255床 | 費用徴収病床数 37床 割合 14.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 28 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 30 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 180 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 255床 | 費用徴収病床数 37床 割合 14.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

17頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------------|---------------------------|-------|---|----------|-------|------|-------------|----|-------|-------------|----|-------|-------------|----|--------|--------|-----|------|--------|----|--------|--------|-----|-------|--------|---|-------|--------|------|----------------------|--------|------|-------|--------|---------------|---|--------|-------|---|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 02,1027,4 伊医1027 | 公益財団法人脳血管研究所 美原記念病院 | 〒372-0006 伊勢崎市太田町366 | 189 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 72号 治験薬名称 ダビガトランエテキシラート E2609 MCI-186</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">内・注・外 区分</td> <td style="width: 30%;">対象患者数</td> <td style="width: 40%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬 2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 842号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">44</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">108</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">189床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 17.5%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 404号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">入院料区分</td> <td style="width: 20%;">対象者数</td> <td style="width: 10%;">徴収日数</td> <td style="width: 40%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,783</td> </tr> </table> | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 10 | | 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 5 | | 2:注射薬 2:第Ⅱ相 | 12 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 13,200 | 01:個室 | 8 | 6,600 | 01:個室 | 6 | 4,400 | 01:個室 | 4 | 0 | 02:2人室 | 16 | 3,300 | 02:2人室 | 44 | 0 | 04:4人室 | 108 | 0 | 全許可病床数 | 189床 | 費用徴収病床数 33床 割合 17.5% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,783 |
| 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 3:第Ⅲ相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 2:第Ⅱ相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 44 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 108 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 189床 | 費用徴収病床数 33床 割合 17.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,783 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1031,6 伊医1031 | 医療法人 石井会 石井病院 | 〒372-0001 伊勢崎市波志江町1152 | 188 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 843号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">188床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 12.8%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 413号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">入院料区分</td> <td style="width: 20%;">対象者数</td> <td style="width: 10%;">徴収日数</td> <td style="width: 40%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,412</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 01:個室 | 17 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 02:2人室 | 32 | | 03:3人室 | 24 | | 04:4人室 | 108 | | 04:4人室 | 0 | 0 | 全許可病床数 | 188床 | 費用徴収病床数 24床 割合 12.8% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,412 | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 108 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 188床 | 費用徴収病床数 24床 割合 12.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,412 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

18頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------------------|------------------------------|-------|--|-------|-------|------|-------|-----|-----------|-------|-------|--------|-------|-----------|--------|-------|---|--------|-----------------|-------|-------|---------|-----|---------------------|---------|---|---|--------|-----|---------------------|
| 02,1045,6 伊医1045 | 医療法人 望真会 古 作クリニック | 〒372-0022 伊勢崎市日乃出町1351-8 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 492号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">9,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">13床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 30.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 01:個室 | 1 | 9,000 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 01:個室 | 9 | 0 | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 4床 割合 30.8% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 4床 割合 30.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1054,8 伊医1054 | フクイ産婦人科クリニ ック | 〒372-0024 伊勢崎市下植木町553-3 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 978号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 22,000 | 01:個室 | 2 | 0 | 02: 2人室 | 4 | 0 | 04: 4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1068,8 伊医1068 | 宇野内科呼吸器科医院 | 〒372-0831 伊勢崎市山王町上原334番地3 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 81号 徴収開始年月日：平成30年 7月12日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>SAR231893</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAR231893</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GW685698/GSK573</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | SAR231893 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 2 | | SAR231893 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | GW685698/GSK573 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SAR231893 | 2:注射薬 | 2:第Ⅱ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SAR231893 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GW685698/GSK573 | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

19頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---------|--------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|---|--------|---|-------|--------|---|---|--------|---|---|--------|-----|---|----------|----|---|--------|------|--------------------------------|
| 02,1073,8 (02,1012,2) 伊医1073 | 伊勢崎市民病院 | 〒372-0817 伊勢崎市連取本町12番地1 | 494 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1070号 徴収開始年月日：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;">15</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">51</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">48</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">292</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">429床</td> <td>費用徴収病床数 71床 割合 16.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 62号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 徴収額 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 15号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 15号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 402号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,780</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 783号 徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 15 | 13,200 | 01:個室 | 51 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 4,400 | 01:個室 | 48 | 0 | 02:2人室 | 2 | 2,200 | 02:2人室 | 2 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 292 | 0 | 05:5人室以上 | 13 | 0 | 全許可病床数 | 429床 | 費用徴収病床数 71床 割合 16.6% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 51 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 292 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 13 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 429床 | 費用徴収病床数 71床 割合 16.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2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 |
|------------------------------------|--------------------------|------------------------------|-----|--|
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 437号 徴収開始年月日：平成17年 1月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,000 02:小窩裂溝填塞 1,000 |
| 02,1081,1 伊医1081 | 医療法人社団 糖和会 おない内科クリニック | 〒372-0817 伊勢崎市連取本町174番地13 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 61号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 CS-3150 1:内服薬 2:第Ⅱ相 5 シタグリプチン、イプラグリフロ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 3号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,000 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,000 2:無 |
| 02,1092,8 (02,3000,5) 伊医1092 | 伊勢崎福島病院 | 〒372-0015 伊勢崎市鹿島町556-2 | 232 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 888号 徴収開始年月日：平成27年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 4,400 01:個室 2 11,000 02:2人室 6 2,200 04:4人室 200 0 全許可病床数 232床 費用徴収病床数 32床 割合 13.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 419号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,320 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1283号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 297,000 242,000 02:金 385,000 330,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 691号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650 02:小窩裂溝填塞 2,200 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

21頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|--|-----|--|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 02,1112,4 伊医1112 | かく眼科医院 | 〒372-0042 伊勢崎市中央町4番7号 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 31号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon 非球</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン Clareon 非球</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | アルコン Clareon 非球 | 30200BZX0029400 | 300,000 | アルコン Clareon 非球 | 30300BZX0015300 | 350,000 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 300,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 350,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon 非球 | 30200BZX0029400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン Clareon 非球 | 30300BZX0015300 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02,1122,3 伊医1122 | 上州眼科伊勢崎 | 〒379-2224 伊勢崎市西小保方町368 SM ARK伊勢崎3階 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 18号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ Pan0pt</td> <td>23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>アクリソフ IQ Pan0pt</td> <td>23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | アクリソフ IQ Pan0pt | 23100BZX0004200 | 300,000 | アクリソフ IQ Pan0pt | 23100BZX0004300 | 350,000 | テクニス シナジー VB si | 30200BZX0005500 | 300,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 350,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリソフ IQ Pan0pt | 23100BZX0004200 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アクリソフ IQ Pan0pt | 23100BZX0004300 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB si | 30200BZX0005500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

22頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------|----------------------|-------|---|-----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|---|--------|---|---|--------|---|---|--------|----|---|----------|---|---|--------|-----|----------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|-------|--|--|--|--|-------|-------|--|--|--|--|-----|-----|--|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 03,1006,6 沼医1006 | 沼田脳神経外科循環器科病院 | 〒378-0014 沼田市栄町 8 | 84 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 845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;">9</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">84床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 11.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 64号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>15:脳外</td><td style="text-align: right;">2,000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr><td>17:心外</td><td style="text-align: right;">2,000</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 44号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr><td style="text-align: right;">徴収額</td><td style="text-align: right;">715</td></tr> <tr><td></td><td style="text-align: right;">2,090</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 64号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,431</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,782</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,837</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,255</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 406号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,785</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 01:個室 | 6 | 0 | 02:2人室 | 8 | 0 | 03:3人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 48 | 0 | 05:5人室以上 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 84床 | 費用徴収病床数 10床 割合 11.9% | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 15:脳外 | 2,000 | | | | | 17:心外 | 2,000 | | | | | 徴収額 | 715 | | 2,090 | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,431 | 02:リハビリテーション | 1,782 | 02:リハビリテーション | 1,837 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 02:リハビリテーション | 2,255 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,785 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 84床 | 費用徴収病床数 10床 割合 11.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15:脳外 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17:心外 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 715 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2,090 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,431 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,782 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,837 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,255 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,785 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

23頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------|---------------------------------|---------|---|-------|-----|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|--------|---------|--------|-------|--------|-------|-------------------------------|---------|---------------|-------|---------|-------|----|-----------|----------|--|---------|---------|------------------------------|----|------------|-----|
| 03,1007,4 沼医1007 | 医療法人 社団 日高 会 白根クリニック | 〒378-0031 沼田市薄根町 3 3 0 0 - 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 984号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 2,200 | 02: 2人室 | 6 | 0 | 04: 4人室 | 8 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03,1012,4 沼医1012 | 医療法人 大誠会 内 田病院 | 〒378-0005 沼田市久屋原町 3 4 5 - 1 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 891号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">84</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">99床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 9.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 0 | 02: 2人室 | 4 | 0 | 04: 4人室 | 84 | 0 | 05: 5人室以上 | | | 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 9床 割合 9.1% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 84 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 9床 割合 9.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03,1027,2 (03,1010,4) 沼医1027 | 沼田クリニック | 〒378-0014 沼田市栄町 6 1 - 3 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 81号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 80%;">診療の名称</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,606</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,925</td> </tr> <tr> <td>01: 検査</td> <td style="text-align: right;">1,122</td> </tr> <tr> <td>01: 検査</td> <td style="text-align: right;">1,144</td> </tr> <tr> <td>01: 検査</td> <td style="text-align: right;">1,397</td> </tr> <tr> <td>01: 検査</td> <td style="text-align: right;">1,397</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1271号 徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 <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: 20%;">上顎</td> <td style="width: 20%;">下顎</td> </tr> <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> </table> う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 623号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 <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;">520</td> </tr> </table> | 診療の名称 | 徴収額 | 02: リハビリテーション | 2,200 | 02: リハビリテーション | 1,606 | 02: リハビリテーション | 1,925 | 01: 検査 | 1,122 | 01: 検査 | 1,144 | 01: 検査 | 1,397 | 01: 検査 | 1,397 | 02: リハビリテーション | 2,035 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03: コバルト | | 216,000 | 216,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01: フッ化物局所 | 520 |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 1,606 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 検査 | 1,122 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 検査 | 1,144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 検査 | 1,397 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 検査 | 1,397 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: コバルト | | 216,000 | 216,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: フッ化物局所 | 520 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

24頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|---|----------|----|---|--------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|
| 04,1013,0 勢医1013 | 医療法人 橘会上之 原病院 | 〒377-0055 渋川市北橘町上南室167番地5 | 170 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 74号 治験薬名称 アリピプラゾール 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04,1014,8 勢医1015 | 小沢医院 | 〒371-0221 前橋市樋越町15-1 | 14 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 129号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 01:個室 | 1 | 5,250 | 01:個室 | 2 | 8,400 | 01:個室 | 2 | 10,000 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 7床 割合 50.0% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 7床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04,1018,9 勢医1018 | 北関東循環器病院 | 〒377-0061 渋川市北橘町下箱田740 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1014号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>72</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 8,800 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 5 | 3,300 | 01:個室 | 8 | 0 | 02:2人室 | 2 | 3,300 | 04:4人室 | 24 | 0 | 05:5人室以上 | 72 | 0 | 02:2人室 | 2 | 0 | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 14床 割合 11.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 72 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 14床 割合 11.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

25頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|---|--------|----|---|--------|---|---|--------|-----|--------------------|----------|----|---|--------|---|--------|--------|------|--------------------|
| 04,1020,5 勢医1020 | 赤城高原ホスピタル | 〒379-1111 渋川市赤城町北赤城山1051 | 111 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 889号 徴収開始年月日：平成30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;">3</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">38</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">45</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">111床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 5床 割合 4.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 62号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 23号 徴収額 850 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 16,500 | 01:個室 | 2 | 0 | 02:2人室 | 38 | 0 | 03:3人室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 12 | 0 | 05:5人室以上 | 45 | 0 | 02:2人室 | 2 | 11,000 | 全許可病床数 | 111床 | 費用徴収病床数 5床 割合 4.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 38 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 45 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 111床 | 費用徴収病床数 5床 割合 4.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05,1006,1 利医1006 | 医療法人 パテラ会 月夜野病院 | 〒379-1308 利根郡みなかみ町真庭316 | 72 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 748号 徴収開始年月日：平成29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;">4</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">64</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">72床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 4床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 417号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,410 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 4,000 | 01:個室 | 1 | 0 | 04:4人室 | 64 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 全許可病床数 | 72床 | 費用徴収病床数 4床 割合 5.6% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 64 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 72床 | 費用徴収病床数 4床 割合 5.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

26頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|----|---|----------|----|---|--------|-----|------------------------------|
| 05,1007,9 利医1007 | 医療法人社団ほたか会 群馬パース病院 | 〒378-0113 利根郡川場村大字生品1861 | 199 | <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 82号 徴収開始年月日：令和 5年 9月 1日</p> <p style="text-align: right;">徴収額</p> <p>診療の名称</p> <p>02:リハビリテーション 2,695</p> <p>02:リハビリテーション 1,980</p> <p>02:リハビリテーション 2,035</p> <p>02:リハビリテーション 1,925</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 355号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>04: (一般入院) 急性期一 2,380</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05,1008,7 利医1008 | 上牧温泉病院 | 〒379-1311 利根郡みなかみ町石倉198番地 2 | 76 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 909号 徴収開始年月日：平成27年 5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: center;">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: center;">1</td> <td style="text-align: right;">16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">4,440</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">32</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">42</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">76床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 2床 割合 2.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 74号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p style="text-align: right;">徴収額</p> <p>02:リハビリテーション 2,200</p> <p>02:リハビリテーション 2,035</p> <p>02:リハビリテーション 1,925</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 377号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金</p> <p>04: (一般入院) 急性期一 2,376</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 1 | 4,440 | 04:4人室 | 32 | 0 | 05:5人室以上 | 42 | 0 | 全許可病床数 | 76床 | 費用徴収病床数 2床 割合 2.6% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 42 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 76床 | 費用徴収病床数 2床 割合 2.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

27頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---------------------|---|-------------|---|----|-------|------|----|-------|---|---------|---------|---------|---|---------|---------|--------|----|---------|---------|--------|-----|---------|-------------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|--|-----------|-------|--|-----------|-------|--|
| 05,1012,9 (05,1005,9) 利医1012 | 利根保健生活協同組合 片品診療所 | 〒378-0415 利根郡片品村大字鎌田3 9 4 6 - 6 7 | | <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 2号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p style="padding-left: 20px;">金属の種類 1 歯当たりの価格</p> <p style="padding-left: 40px;">01:金合金 32,400</p> <p style="padding-left: 40px;">02:白金加金 32,400</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1039号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%;">金属</td> <td style="width: 40%;">その他金属</td> <td style="width: 15%;">上顎</td> <td style="width: 15%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>324,000</td> <td>324,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>194,400</td> <td>194,400</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>194,400</td> <td>194,400</td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 02:金 | | 324,000 | 324,000 | 03:コバルト | | 194,400 | 194,400 | 04:チタン | | 194,400 | 194,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 324,000 | 324,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 194,400 | 194,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 194,400 | 194,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06,0058,1 佐医58 | 高柳整形外科クリニック | 〒379-2206 伊勢崎市香林町二丁目8 6 3 番地 の2 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td style="width: 60%;"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">6,800</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">3床 割合 15.8%</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 787号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%;">金属</td> <td style="width: 40%;">その他金属</td> <td style="width: 15%;">上顎</td> <td style="width: 15%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 441号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 10%;">継続管理種類</td> <td style="width: 10%;">価格</td> <td style="width: 80%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td></td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 1 | 11,000 | | 01:個室 | 2 | 6,800 | | 04:4人室 | 16 | 0 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 割合 15.8% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 200,000 | 200,000 | 02:金 | | 200,000 | 200,000 | 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | 04:チタン | | 200,000 | 200,000 | 継続管理種類 | 価格 | | 01:フッ化物局所 | 2,000 | | 02:小窩裂溝填塞 | 1,500 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

28頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------|--------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|---|-------|---------|---|---|---------|----|---|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|-----|---|-----------|----|---|--------|------|--------------------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 06,1004,4 (06,1001,6) 佐医1004 | 鶴谷病院 | 〒370-0117 伊勢崎市境百々4 2 1 番地 | 320 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 875号 徴収開始年月日：平成30年 1月11日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">9,990</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">4,950</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">42</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">188</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">37</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">316床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 14.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 42号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 226号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>48: (一般入院) I群2</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,750</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1114号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">150,000</td> <td style="text-align: right;">150,000</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> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 9,990 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 10 | 7,700 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 4,950 | 02: 2人室 | 8 | 2,750 | 02: 2人室 | 2 | 0 | 03: 3人室 | 42 | 0 | 04: 4人室 | 4 | 3,300 | 04: 4人室 | 8 | 2,200 | 04: 4人室 | 188 | 0 | 05: 5人室以上 | 37 | 0 | 全許可病床数 | 316床 | 費用徴収病床数 47床 割合 14.9% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,000 | 02:リハビリテーション | 1,000 | 02:リハビリテーション | 1,000 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 48: (一般入院) I群2 | | | 1,750 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 150,000 | 150,000 | 04:チタン | | 250,000 | 250,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,990 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 42 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 188 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 37 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 316床 | 費用徴収病床数 47床 割合 14.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 48: (一般入院) I群2 | | | 1,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 150,000 | 150,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

29頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------|-----------------------------|-------|--|-------|----------|-------|-------|-------------------|-------------|-------|-----|-------|-------|------|-------|--------|--------|-------|--------|-------|-------|--------|-------|-------|----------|-------|-------|--------|-------|---------|-----|-------|--------|---|-------|--------|----|---|--------|----|---|--------|----|---|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 06,1008,5 佐医1008 | 医療法人 原会 原病院 | 〒370-0127 伊勢崎市境上武士898の1 | 344 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 917号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">22</td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">23</td><td style="text-align: right;">2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">31</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">27</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">140</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">95</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">344床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">45床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">13.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 22 | 1,000 | 01:個室 | 23 | 2,000 | 01:個室 | 31 | 0 | 02:2人室 | 6 | 0 | 03:3人室 | 27 | 0 | 04:4人室 | 140 | 0 | 05:5人室以上 | 95 | 0 | 全許可病床数 | 344床 | 費用徴収病床数 | 45床 | 割合 | 13.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 23 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 31 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 27 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 140 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 95 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 344床 | 費用徴収病床数 | 45床 | 割合 | 13.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06,1012,7 佐医1012 | 角田病院 | 〒370-1133 佐波郡玉村町上新田675-4 | 125 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 77号 徴収開始年月日：平成30年 2月21日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外 区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>丸山ワクチン (SSM (A)、S</td> <td>2:注射薬 3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">920</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 839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;">4</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;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">36</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">52</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">125床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">27床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">21.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 65号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,925</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 405号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,785</td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 丸山ワクチン (SSM (A)、S | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 1 | 920 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 4 | 7,700 | 01:個室 | 7 | 5,500 | 01:個室 | 9 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 3,850 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 02:2人室 | 4 | 1,650 | 02:2人室 | 10 | 0 | 03:3人室 | 36 | 0 | 04:4人室 | 52 | 0 | 全許可病床数 | 125床 | 費用徴収病床数 | 27床 | 割合 | 21.6% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,785 |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 丸山ワクチン (SSM (A)、S | 2:注射薬 3:第Ⅲ相 | 1 | 920 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 36 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 52 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 125床 | 費用徴収病床数 | 27床 | 割合 | 21.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,785 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

30頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------------------|-------|---|-----|-----|------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------|-------|-------|--------|----|---|--------|-----|--------------------------------|
| 06,1020,0 佐医1020 | せせらぎ病院 | 〒379-2211 伊勢崎市市場町1丁目1399 | 49 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 836号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">49床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 42.9%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 333号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 3,850 | 01:個室 | 3 | 7,700 | 02:2人室 | 8 | 1,100 | 04:4人室 | 28 | 0 | 全許可病床数 | 49床 | 費用徴収病床数 21床 割合 42.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 49床 | 費用徴収病床数 21床 割合 42.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,0382,7 高医382 | 中泉メンタルクリニック | 〒370-3523 高崎市福島町769-1 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 78号 徴収開始年月日：令和 6年 5月20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | | | | | | 35:心内 | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,0385,0 高医385 | 高崎ステーションメンタルクリニック | 〒370-0849 高崎市八島町222 高崎モン レー7階 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 56号 徴収開始年月日：平成29年10月 3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> <td></td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,0400,7 高医400 | 堤ヶ岡メンタルクリニック | 〒370-3524 高崎市中泉町601-6 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 48号 徴収開始年月日：平成27年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 35:心内 | 3,240 | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

31頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|--------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|-------|-------|----|---|--------|------|--------------------------------|--------|-----|--------------|--------|--------------|--------------------------------|-------|-------|------|------|----------------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|
| 10,1005,3 (10,1003,4) 高医1005 | 医療法人 山崎会 サ ンピエール病院 | 〒370-0857 高崎市上佐野町786-7 | 522 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 612号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">18</td><td style="text-align: right;">3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">26</td><td style="text-align: right;">2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">432</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">522床</td> <td>費用徴収病床数 64床 割合 12.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 971号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td style="text-align: right;">270,000</td><td style="text-align: right;">270,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td style="text-align: right;">378,000</td><td style="text-align: right;">378,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td style="text-align: right;">432,000</td><td style="text-align: right;">432,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 6 | 5,400 | 01:個室 | 13 | 4,320 | 01:個室 | 18 | 3,240 | 01:個室 | 26 | 2,160 | 01:個室 | 14 | 0 | 02:2人室 | 12 | 0 | 04:4人室 | 432 | 0 | 全許可病床数 | 522床 | 費用徴収病床数 64床 割合 12.3% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 270,000 | 270,000 | 04:チタン | | 378,000 | 378,000 | 02:金 | | 432,000 | 432,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 26 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 432 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 522床 | 費用徴収病床数 64床 割合 12.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 270,000 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 378,000 | 378,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 432,000 | 432,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1010,3 高医1010 | 希望館病院 | 〒370-0046 高崎市江木町1120 | 130 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 998号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">108</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">130床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 11.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 72号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 400号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>08:(一般入院) 地域一般</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">1,950</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 01:個室 | 8 | 4,400 | 02:2人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 108 | 0 | 01:個室 | 1 | 0 | 全許可病床数 | 130床 | 費用徴収病床数 15床 割合 11.5% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,650 | 02:リハビリテーション | 1,650 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 08:(一般入院) 地域一般 | | | 1,950 | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 108 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 130床 | 費用徴収病床数 15床 割合 11.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08:(一般入院) 地域一般 | | | 1,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

32頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---------------|--------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|---|--------|----|-------|--------|---|---|--------|-----|---|--------|------|----------------------|--------|---|---|----------|----|---|--------|------|----------------------|
| 10,1014,5 (10,1028,1) 高医1014 | 医療法人 博仁会 第一病院 | 〒370-0074 高崎市下小島町1277 | 193 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 883号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">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>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">30</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">100</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">34</td><td style="text-align: right;">0</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 48床 割合 24.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 227号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 48: (一般入院) I群2 1,740</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 13,200 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 6 | 6,600 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 3 | 0 | 02:2人室 | 30 | 2,200 | 02:2人室 | 2 | 0 | 04:4人室 | 100 | 0 | 02:2人室 | 4 | 1,100 | 03:3人室 | 6 | 0 | 05:5人室以上 | 34 | 0 | 全許可病床数 | 193床 | 費用徴収病床数 48床 割合 24.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 30 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 34 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 193床 | 費用徴収病床数 48床 割合 24.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1018,6 高医1018 | 医療法人 真木会 真木病院 | 〒370-0075 高崎市筑縄町71-1 | 150 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1045号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">29</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <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;">4</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">28</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">51</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">122床</td> <td>費用徴収病床数 61床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 61号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,100 1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 401号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,190</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 01:個室 | 29 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 4 | 0 | 02:2人室 | 28 | 2,200 | 02:2人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 51 | 0 | 全許可病床数 | 122床 | 費用徴収病床数 61床 割合 50.0% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 29 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 28 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 51 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 122床 | 費用徴収病床数 61床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

33頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------------------|-------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|-----|---------|--------|-----|-----------------|---------|---|-----------------|--------|-----|---------|--|--|----------------|
| 10,1020,2 高医1020 | 医療法人 社団 大原 会 大原病院 | 〒370-0063 高崎市飯玉町 4 6 | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 910号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">45床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">13床 割合 28.9%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 8号 徴収額 650 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 02: 2人室 | 8 | 1,100 | 04: 4人室 | 32 | | 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 | | | 13床 割合 28.9% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 13床 割合 28.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1021,0 高医1021 | 野口病院 | 〒370-0067 高崎市請地町 3 8 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1048号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">12床 割合 24.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 13,200 | 01:個室 | 10 | 6,600 | 02: 2人室 | 2 | 0 | 04: 4人室 | 36 | 0 | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 | | | 12床 割合 24.0% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 36 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 12床 割合 24.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1022,8 高医1022 | 田村産婦人科 | 〒370-0815 高崎市柳川町 6 3 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 716号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,000 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 01:個室 | 1 | 4,500 | 01:個室 | 4 | 4,000 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 01:個室 | 4 | 0 | 02: 2人室 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | | | 9床 割合 47.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

34頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------------------|---------------------------|---------|--|----|-----|------|--|--|-------|---|--------|--|--|-------|----|--------|--|--|--------|----|---|--|--|----------|-----|---|--|--|--------|------|---------|-----|----------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|
| 10,1024,4 (10,1025,7) 高医1024 | 医療法人 社団 日高 会 日高病院 | 〒370-0001 高崎市中尾町 8 8 6 | 287 | <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 1号 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 AMG0102 3:第Ⅲ相 12</p> <p>徴収開始年月日: 平成25年 7月 1日</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1067号 徴収開始年月日: 平成27年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">50</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">221</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">287床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">51床</td> <td>割合 17.8%</td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 25号 徴収開始年月日: 令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,500</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 24号 徴収開始年月日: 令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,750</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 57号 徴収開始年月日: 平成29年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 85%;">診療の名称</td> <td style="width: 15%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 790号 徴収開始年月日: 平成16年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">金属</td> <td style="width: 15%;">その他金属</td> <td style="width: 15%;">上顎</td> <td style="width: 15%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">262,500</td> <td style="text-align: right;">210,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">315,000</td> <td style="text-align: right;">262,500</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">420,000</td> <td style="text-align: right;">367,500</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 1 | 22,000 | | | 01:個室 | 50 | 11,000 | | | 03:3人室 | 15 | 0 | | | 05:5人室以上 | 221 | 0 | | | 全許可病床数 | 287床 | 費用徴収病床数 | 51床 | 割合 17.8% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,500 | 02:リハビリテーション | 2,500 | 02:リハビリテーション | 2,500 | 02:リハビリテーション | 2,500 | 02:リハビリテーション | 2,500 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 262,500 | 210,000 | 04:チタン | | 315,000 | 262,500 | 02:金 | | 420,000 | 367,500 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 50 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 221 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 287床 | 費用徴収病床数 | 51床 | 割合 17.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 262,500 | 210,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 315,000 | 262,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 420,000 | 367,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

35頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|---------------------|----------------------|--------------------------|-----|--|
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 445号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 02:小窩裂溝填塞 2,100 |
| 10,1026,9 高医1026 | 医療法人 十薬会 上 大類病院 | 〒370-0031 高崎市上大類町759 | 25 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 846号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 1 3,300 02:2人室 6 1,100 02:2人室 4 0 03:3人室 3 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 25床 費用徴収病床数 10床 割合 40.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 412号 徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:(一般入院) 地域一般 1,936 |
| 10,1034,3 高医1034 | 医療法人 社団 醫光 会 駒井病院 | 〒370-0016 高崎市矢島町449-2 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 881号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,300 01:個室 4 0 02:2人室 2 1,650 02:2人室 6 0 03:3人室 33 0 04:4人室 48 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 9床 割合 9.0% |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

36頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|--------|---|--------|--------|----|---------|--------|---|----|--------|----|----------|--------------|---------------|-----|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 10,1036,8 高医1036 | 医療法人 井上病院 | 〒370-0053 高崎市通町 5 5 | 85 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1069号 徴収開始年月日：令和元年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;">18</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">34</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">85床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">41床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 48.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 391号 入院料区分 04: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,376</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 18 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 4 | 0 | 03:3人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 22 | 2,750 | 04:4人室 | 34 | 0 | 全許可病床数 | 85床 | 費用徴収病床数 | | | 41床 | | | 割合 48.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 22 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 34 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 85床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 41床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 割合 48.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1038,4 高医1038 | 医療法人佐々木医院 | 〒370-0068 高崎市昭和町 2 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 975号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">5床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 02:2人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 | | | 1床 | | | 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1069,9 高医1069 | 高山眼科緑町医院 | 〒370-0073 高崎市緑町 1 - 5 - 3 | 9 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 918号 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">9床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 11.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 56号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">195,440</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカルアク</td> <td>22100BZX0019500</td> <td style="text-align: right;">195,440</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカルワン</td> <td>22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">195,440</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">239,440</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">276,840</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">315,340</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td style="text-align: right;">230,740</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">286,840</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイVB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td style="text-align: right;">286,840</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイTVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td style="text-align: right;">297,840</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 | | | 1床 | | | 割合 11.1% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニス シンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 195,440 | テクニス マルチフォーカルアク | 22100BZX0019500 | 195,440 | テクニス マルチフォーカルワン | 22300BZX0027700 | 195,440 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 239,440 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 276,840 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 315,340 | ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 230,740 | ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 286,840 | テクニス オデッセイVB Si | 30600BZX0002400 | 286,840 | テクニス オデッセイTVB S | 30600BZX0002500 | 297,840 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 割合 11.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 195,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス マルチフォーカルアク | 22100BZX0019500 | 195,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス マルチフォーカルワン | 22300BZX0027700 | 195,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 239,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 276,840 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 315,340 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 230,740 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 286,840 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイVB Si | 30600BZX0002400 | 286,840 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス オデッセイTVB S | 30600BZX0002500 | 297,840 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

37頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|---------|----|--------|---------|----|-------|---------|----|-------|-----------|-----|---------------------|---------|-----|---------------------|---------|---|---|--------|-----|---------------------|
| 10,1070,7 高医1070 | フラワークリニック | 〒370-0018 高崎市新保町 1 5 8 5 - 1 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1057号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 41.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 9,900 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 0 | 02: 2人室 | 2 | 0 | 04: 4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 5床 割合 41.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 5床 割合 41.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1076,4 高医1076 | 清水内科 | 〒370-0069 高崎市飯塚町 7 0 3 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1046号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>2</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 01:個室 | 1 | 4,000 | 01:個室 | 1 | 4,500 | 02: 2人室 | 2 | 2,000 | 04: 4人室 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1081,4 高医1081 | 矢崎医院 | 〒370-0883 高崎市剣崎町 1 0 4 9 - 2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 631号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,000 | 01:個室 | 5 | 6,000 | 01:個室 | 6 | 0 | 04: 4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1082,2 高医1082 | たかまえ病院 | 〒370-0001 高崎市中尾町 1 2 3 0 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1064号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>48</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>99床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 8.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 3,300 | 02: 2人室 | 10 | 0 | 03: 3人室 | 27 | 0 | 04: 4人室 | 48 | 0 | 05: 5人室以上 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 8床 割合 8.1% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 27 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 8床 割合 8.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

38頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------------------------|----------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|-----|---------------------|--------|-----|--------------|--------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|--------|-----|---------------------|
| 10,1083,0 高医1083 | セントラルレディース クリニック | 〒370-0045 高崎市東町80-7 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 971号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,150</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>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">17床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 9,900 | 01:個室 | 2 | 7,150 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 01:個室 | 2 | 0 | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1086,3 高医1086 | 一般財団法人榛名荘 榛名荘病院附属高崎診 療所はるな脳外科 | 〒370-0871 高崎市上豊岡町827-1 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 848号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="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;">6,600</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 66号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 05:5人室以上 | 15 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 2,200 | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 15 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1087,1 高医1087 | 医療法人 ラホヤ会 道又内科クリニック | 〒370-0035 高崎市柴崎町1187-2 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 23号 徴収開始年月日：平成20年 4月28日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収額 2,000 | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1092,1 高医1092 | 小林眼科 | 〒370-0036 高崎市南大類町1292-3 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 6号 徴収開始年月日：令和 2年 4月10日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td style="text-align: right;">22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td style="text-align: right;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニス シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 160,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー VB | 22900BZX0000500 | 160,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|---|-------|---------|----|---|---------|----|---|-----------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|
| 10,1095,4 高医1095 | 真中記念クリニック | 〒370-0036 高崎市南大類町 8 8 6 - 1 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 893号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 13,200 | 02: 2人室 | 6 | 2,200 | 02: 2人室 | 2 | | 04: 4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1096,2 高医1096 | 高崎ペインクリニック | 〒370-0035 高崎市柴崎町字天王前 1 4 9 7 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 48号 徴収開始年月日：平成27年 1月30日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DS-5565 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1098,8 高医1098 | 医療法人 中央群馬脳神経外科病院 | 〒370-0001 高崎市中尾町 6 4 - 1 | 88 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1058号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">48</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">88床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 11.4%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 408号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,110 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 03: 3人室 | 24 | 0 | 04: 4人室 | 48 | 0 | 05: 5人室以上 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 88床 | 費用徴収病床数 10床 割合 11.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 88床 | 費用徴収病床数 10床 割合 11.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1106,9 高医1106 | はっとり皮膚科医院 | 〒370-0071 高崎市小八木町 2 0 2 7 - 4 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 83号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 9日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 ネモリズマブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1118,4 高医1118 | 群馬リウマチクリニック | 〒370-0004 高崎市井野町 1 0 4 0 - 1 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 66号 徴収開始年月日：平成27年 6月29日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 トファシチニブ 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 E6011 関節リウマチ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 E6011 関節リウマチ 2:注射薬 2:第Ⅱ相 2 ASP1707 関節リウマチ 1:内服薬 2:第Ⅱ相 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

40頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------|--|-------|-------|----|-------|---------|---------------|---------|---------|---------|--|---------------|---------|--------|----|---------|---------------|--------|-------|-----------|-----------|-------------|-------|-----------|-------|--|--------------|-------|-------|----|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-----|-----|-----|-----|------|--|--|--|--|--|------|--|--|--|--|--|
| 10,1120,0 (10,1029,9) 高医1120 | 医療法人社団日高会 平成日高クリニック | 〒370-0001 高崎市中尾町 8 0 7 番地 1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1105号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">270,000</td> <td style="text-align: right;">216,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">324,000</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">432,000</td> <td style="text-align: right;">378,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 446号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">2,100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">2,100</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 270,000 | 216,000 | 04:チタン | | 324,000 | 270,000 | 02:金 | | 432,000 | 378,000 | 継続管理種類 | 価格 | | 01:フッ化物局所 | 2,100 | | 02:小窩裂溝填塞 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 270,000 | 216,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 324,000 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 432,000 | 378,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1128,3 (10,1034,9) 高医1128 | 小倉クリニック | 〒370-0035 高崎市柴崎町 6 0 番地 1 1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 982号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">上顎</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">350,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 542号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 20%;">価格</td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 04:チタン | | 350,000 | 300,000 | 03:コバルト | | 300,000 | 250,000 | 継続管理種類 | 価格 | | 01:フッ化物局所 | 2,000 | | 02:小窩裂溝填塞 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 350,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 300,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1136,6 高医1136 | 医療法人社団うめやま 医院 | 〒370-0826 高崎市連雀町 1 3 3 番地 | | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 65号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">治験薬名称</td> <td style="width: 10%;">内・注・外</td> <td style="width: 10%;">区分</td> <td style="width: 10%;">対象患者数</td> <td style="width: 10%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>デスマプレシン口腔内崩壊錠</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>デスマプレシン口腔内崩壊錠</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>デスマプレシン口腔内崩壊錠</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>T A S - 303</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>O N O - 8577</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年 9月13日</p> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 58号</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">診療科</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> </tr> <tr> <td>21:ひ</td> <td style="text-align: right;">540</td> <td style="text-align: right;">540</td> <td style="text-align: right;">540</td> <td style="text-align: right;">540</td> <td style="text-align: right;">540</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>11:外</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日：平成30年 2月19日</p> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | デスマプレシン口腔内崩壊錠 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | | デスマプレシン口腔内崩壊錠 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | デスマプレシン口腔内崩壊錠 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | | T A S - 303 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 9 | | O N O - 8577 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 10 | | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 21:ひ | 540 | 540 | 540 | 540 | 540 | 01:内 | | | | | | 11:外 | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デスマプレシン口腔内崩壊錠 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デスマプレシン口腔内崩壊錠 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| デスマプレシン口腔内崩壊錠 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| T A S - 303 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| O N O - 8577 | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21:ひ | 540 | 540 | 540 | 540 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11:外 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

41頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------|------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|---|--------|---|-------|--------|---|---|--------|---|---|--------|----|---|--------|-----|----------------------|
| 10,1146,5 (10,1041,4) 高医1146 | 黒沢病院附属ヘルスパーククリニック | 〒370-1203 高崎市矢中町188 | 19 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 29号 治験薬名称 AF37702 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 2</p> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 4号 診察室 徴収金額 3 1,100 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 852号 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 300,000 300,000</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1174,7 高医1174 | 産科婦人科館出張 佐藤病院 | 〒370-0836 高崎市若松町96 | 77 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 87号 治験薬名称 NS-580 Fezolinetant 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 2:第Ⅱ相 8 1:内服薬 3:第Ⅲ相 5</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1043号 徴収開始年月日：平成30年10月16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;">18</td><td style="text-align: right;">14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">46</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">82床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 31.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 30号 徴収額 700 徴収開始年月日：平成29年 9月11日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 18 | 14,300 | 01:個室 | 4 | 19,800 | 01:個室 | 2 | 33,000 | 01:個室 | 5 | 0 | 02:2人室 | 2 | 5,500 | 02:2人室 | 2 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 46 | 0 | 全許可病床数 | 82床 | 費用徴収病床数 26床 割合 31.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 33,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 46 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 82床 | 費用徴収病床数 26床 割合 31.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------|--------------------------------|---------|--|----|-------|------|-------|--|--|-------|----|---------|-------|---------|---------|--------|----|---------|---------|--------|-------|-------|---|-----------|--------|----|---|-----------|-----|---|--------|------|--|---------|-----|----------|-----|------|--|--|---|-------|--|--|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 10,1176,2 (10,3035,4) 高医1176 | 県央医科歯科クリニック | 〒370-3524 高崎市中泉町 6 1 0 番地 2 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1351号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">金属</td> <td style="width: 30%;">その他金属</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">上顎</td> <td style="text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">220,000</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">275,000</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 721号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">継続管理種類</td> <td style="width: 30%;">価格</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">550</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | | | | | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | 04:チタン | | 275,000 | 275,000 | 継続管理種類 | 価格 | | | 01:フッ化物局所 | 1,000 | | | 02:小窩裂溝填塞 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 275,000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1185,3 (10,3007,3) 高医1185 | 黒沢病院 | 〒370-1203 高崎市矢中町村北 1 8 7 番地 | 130 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">区分</th> <th style="width: 20%;">病床数</th> <th style="width: 50%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">31</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">64</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td style="text-align: right;">130床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td style="text-align: right;">48床</td><td style="text-align: right;">割合 36.9%</td></tr> </tbody> </table> <p>外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 30%;">診察室</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> <td style="width: 20%;"></td> <td style="width: 20%;"></td> </tr> <tr> <td>2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 52号 徴収額 715 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 358号 徴収開始年月日：平成26年 7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: 20%;">徴収日数</td> <td style="width: 30%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,625</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | | | 01:個室 | 2 | 16,500 | 01:個室 | 7 | 11,000 | 01:個室 | 31 | 6,600 | 01:個室 | 8 | 5,500 | 01:個室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 64 | 0 | 05:5人室以上 | 9 | 0 | 全許可病床数 | 130床 | | 費用徴収病床数 | 48床 | 割合 36.9% | 診察室 | 徴収金額 | | | 2 | 3,300 | | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,625 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 31 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 64 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 130床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 48床 | 割合 36.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診察室 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,625 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|---------------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 10,1194,5 高医1194 | 高瀬記念病院 | 〒370-0036 高崎市南大類町 8 8 5 番地 2 | 170 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 999号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">128</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">170床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 8.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 83号 徴収開始年月日：令和 5年12月16日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,255</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,606</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,683</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,925</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,089</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,111</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,364</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,364</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 15 | 5,500 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 128 | 0 | 05:5人室以上 | 24 | 0 | 全許可病床数 | 170床 | 費用徴収病床数 15床 割合 8.8% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,255 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 02:リハビリテーション | 1,606 | 02:リハビリテーション | 1,683 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 01:検査 | 1,089 | 01:検査 | 1,111 | 01:検査 | 1,364 | 01:検査 | 1,364 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 128 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 170床 | 費用徴収病床数 15床 割合 8.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,255 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,606 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,683 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,089 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,111 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,364 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,364 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1198,6 高医1198 | 綿貫病院 | 〒370-0065 高崎市末広町 4 1 番地 1 | 80 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 849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;">7</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">68</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">80床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 4,950 | 02:2人室 | 4 | 1,100 | 04:4人室 | 68 | 0 | 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 12床 割合 15.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 68 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 12床 割合 15.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1217,4 高医1217 | セキールレディースクリニック | 〒370-0841 高崎市栄町 1 7 番 2 3 号 | | <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <p>徴収額 22,000</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1225,7 高医1225 | 医療法人社団ルミエール だるま眼科 | 〒370-0069 高崎市飯塚町 1 0 5 5 - 1 | | <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 41号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">297,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">297,000</td> </tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 275,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 297,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 275,000 | Clareon Pan0pti | 30200BZX0029300 | 275,000 | Clareon Pan0pti | 30400BZX0025000 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Pan0pti | 30200BZX0029300 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Pan0pti | 30400BZX0025000 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

44頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------|----------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|----------------------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 10,1226,5 高医1226 | 斎川産婦人科医院 | 〒370-0044 高崎市岩押町 3 1 - 1 0 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 802号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 7,000 | 01:個室 | 3 | 6,000 | 01:個室 | 3 | 0 | 02:2人室 | 2 | 0 | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10,1249,7 高医1249 | 高崎佐藤眼科 | 〒370-0036 高崎市南大類町 1 0 0 0 - 1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 14日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>ClreonPanOptixT</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 310,000 | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 330,000 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 220,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 250,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 310,000 | Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 330,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 310,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 310,000 | ClreonPanOptixT | 30400BZX0025000 | 330,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029400 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClreonPanOptixT | 30400BZX0025000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11,1007,7 渋医1007 | 北毛保健生活協同組合 北毛病院 | 〒377-0005 渋川市有馬 2 3 7 - 1 | 150 | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 224号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>38: (一般入院) 7対1入</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,350</td> </tr> </tbody> </table> | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 38: (一般入院) 7対1入 | | | 2,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 38: (一般入院) 7対1入 | | | 2,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11,1013,5 渋医1013 | 医療法人 恒和会 関 口病院 | 〒377-0008 渋川市渋川 1 6 9 3 - 1 2 | 85 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1002号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">64</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">85床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 22.4%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 383号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,280</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 4,400 | 01:個室 | 2 | 0 | 02:2人室 | 10 | 2,200 | 04:4人室 | 64 | 0 | 全許可病床数 | 85床 | 費用徴収病床数 19床 割合 22.4% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 06: (一般入院) 急性期一 | | | 2,280 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 64 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 85床 | 費用徴収病床数 19床 割合 22.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06: (一般入院) 急性期一 | | | 2,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

45頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------|--------------------------------|---------|--|----|-------|------|-------|-------|-------|---------|---------|-------|---------|---------|---------|---------|-----|---------|---------|--------|---|---------|---------|--------------------------------|-------|-----------|-------|-----------|-----------------|--|--|-------|
| 11,1022,6 渋医1022 | 渋川中央病院 | 〒377-0007 渋川市石原 5 0 8 - 1 | 153 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 912号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">128</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">153床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 10.5%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 251号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>44: (一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 5,500 | 02: 2人室 | 4 | 3,300 | 03: 3人室 | 3 | 0 | 04: 4人室 | 128 | 0 | 02: 2人室 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 153床 | 費用徴収病床数 16床 割合 10.5% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 44: (一般入院) 10対1 | | | 2,160 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 128 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 153床 | 費用徴収病床数 16床 割合 10.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 44: (一般入院) 10対1 | | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11,1026,7 (11,1006,5) 渋医1026 | 平形内科歯科医院 | 〒377-0007 渋川市石原 5 6 4 - 2 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 793号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">金属</td> <td style="text-align: right;">その他金属</td> <td style="text-align: right;">上顎</td> <td style="text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">350,000</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 448号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">継続管理種類</td> <td style="text-align: right;">価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 500,000 | 500,000 | 02:金 | | 350,000 | 350,000 | 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,500 | 02:小窩裂溝填塞 | 2,000 | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 350,000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

46頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------|-----------------------------------|---------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|---------|---------|------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 11,1037,4 (11,1008,1) 渋医1037 | 榛名病院 | 〒377-0008 渋川市渋川 3 6 5 8 - 2 0 | 300 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 850号 徴収開始年月日：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;">13</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">268</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">300床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 1.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1125号 徴収開始年月日：平成24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>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">825,000</td> <td style="text-align: right;">825,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">550,000</td> <td style="text-align: right;">550,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">385,000</td> <td style="text-align: right;">385,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">286,000</td> <td style="text-align: right;">286,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 607号 徴収開始年月日：平成24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;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 13 | 0 | 02: 2人室 | 4 | 2,200 | 03: 3人室 | 3 | 0 | 04: 4人室 | 268 | 0 | 02: 2人室 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 4床 割合 1.3% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 825,000 | 825,000 | 02:金 | | 550,000 | 550,000 | 04:チタン | | 385,000 | 385,000 | 03:コバルト | | 286,000 | 286,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 3,300 | 02:小窩裂溝填塞 | 2,200 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 268 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 4床 割合 1.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 825,000 | 825,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 550,000 | 550,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 385,000 | 385,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 286,000 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11,1046,5 渋医1046 | いその眼科 | 〒377-0008 渋川市渋川 2 0 7 7 番地 2 6 | | <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 46号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 7日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareo非球面PanOpt</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面PanOp</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">299,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">238,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">263,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">299,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</td> <td style="text-align: right;">235,000</td> </tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | Clareo非球面PanOpt | 30200BZX0029400 | 275,000 | Clareon非球面PanOp | 30300BZX0015300 | 299,000 | テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 238,000 | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 263,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 275,000 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 275,000 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 299,000 | ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 235,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareo非球面PanOpt | 30200BZX0029400 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面PanOp | 30300BZX0015300 | 299,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 238,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 263,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 299,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 235,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

47頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------|--------------------------------|---------|--|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|----|---|---------|----|---|---------|-----|---|--------|------|---------|-----|----|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 12,1009,1 (12,1005,5) 藤医1009 | 医療法人 社団 三思 会 くすの木病院 | 〒375-0024 藤岡市藤岡 6 0 7 - 2 2 | 214 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 965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;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">160</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">214床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">30床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">14.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 397号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,350</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 847号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td style="text-align: right;">600,000</td><td style="text-align: right;">600,000</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>04:チタン</td><td></td><td style="text-align: right;">400,000</td><td style="text-align: right;">400,000</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 471号 徴収開始年月日：平成23年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td style="text-align: right;">2,000</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td style="text-align: right;">2,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 15 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 4,400 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 4 | 2,200 | 02: 2人室 | 12 | 0 | 03: 3人室 | 12 | 0 | 04: 4人室 | 160 | 0 | 全許可病床数 | 214床 | 費用徴収病床数 | 30床 | 割合 | 14.0% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 600,000 | 600,000 | 02:金 | | 600,000 | 600,000 | 04:チタン | | 400,000 | 400,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,000 | 02:小窩裂溝填塞 | 2,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 160 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 214床 | 費用徴収病床数 | 30床 | 割合 | 14.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 600,000 | 600,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 600,000 | 600,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 400,000 | 400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

48頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------|-------------------------|-------|---|-------|-------|------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|--------|----|--|----------|-------|---------------------|--------|-----|----------------------|-------|------|-------|------|-----------------|-------|---|-------|--------|----|---|--------|-----|--------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 12,1010,9 藤医1010 | 光病院 | 〒375-0023 藤岡市本郷1045 | 80 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 996号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">80床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 20.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 252号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td style="text-align: right;">80</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,620</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 8,800 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 52 | | 05:5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 16床 割合 20.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 42: (一般入院) 15対1 | 80 | | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 16床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42: (一般入院) 15対1 | 80 | | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12,1011,7 藤医1011 | 医療法人 育生会 篠塚病院 | 〒375-0017 藤岡市篠塚105-1 | 74 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 86号 徴収開始年月日：平成18年 3月16日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">治験薬名称</td> <td style="text-align: right;">内・注・外</td> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>レカネマブ</td> <td style="text-align: right;">2:注射薬</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>セマグルチド</td> <td style="text-align: right;">1:内服薬</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>セマグルチド</td> <td style="text-align: right;">1:内服薬</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 243号 徴収開始年月日：平成20年 8月 6日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">25</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,150</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">74床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.4%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 228号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,430</td> </tr> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | レカネマブ | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 | | セマグルチド | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | セマグルチド | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 25 | 0 | 01:個室 | 1 | 3,150 | 04:4人室 | 48 | 0 | 全許可病床数 | 74床 | 費用徴収病床数 1床 割合 1.4% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 42: (一般入院) 15対1 | | | 1,430 |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| レカネマブ | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| セマグルチド | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| セマグルチド | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 74床 | 費用徴収病床数 1床 割合 1.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 42: (一般入院) 15対1 | | | 1,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12,1021,6 藤医1021 | 医療法人 山崎外科医院 | 〒375-0024 藤岡市藤岡2351 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 140号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,000 | 01:個室 | 1 | 2,500 | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

49頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------|-------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|---|--------|----|---|--------|-----|---------|
| 12,1034,9 藤医1034 | 藤岡市国民健康保険鬼石病院 | 〒370-1401 藤岡市鬼石139-1 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 870号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">21</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">72</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">99床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数</td> </tr> </tbody> </table> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 5px;"> 6床 割合 6.1% </div> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 2,750 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 03:3人室 | 21 | 0 | 04:4人室 | 72 | 0 | 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 21 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

50頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------|--------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|---|---------|----|-------|---------|-----|---|-----------|----|---|--------|------|-----------------------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|
| 12,1041,4 (12,3003,8) 藤医1041 | 公立藤岡総合病院 | 〒375-8503 藤岡市中栗須 8 1 3 番地 1 | 399 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 916号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">48</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">46</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">248</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">22</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">394床</td> <td>費用徴収病床数 104床 割合 26.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 61号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 20号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 20号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 339号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1275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;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td style="text-align: right;">440,000</td><td style="text-align: right;">440,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td style="text-align: right;">440,000</td><td style="text-align: right;">440,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td style="text-align: right;">385,000</td><td style="text-align: right;">385,000</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> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 9,900 | 01:個室 | 48 | 6,600 | 01:個室 | 6 | 4,400 | 01:個室 | 20 | 0 | 02: 2人室 | 46 | 2,200 | 04: 4人室 | 248 | 0 | 05: 5人室以上 | 22 | 0 | 全許可病床数 | 394床 | 費用徴収病床数 104床 割合 26.4% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 440,000 | 440,000 | 02:金 | | 440,000 | 440,000 | 04:チタン | | 385,000 | 385,000 | 03:コバルト | | 275,000 | 275,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 48 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 46 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 248 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 22 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 394床 | 費用徴収病床数 104床 割合 26.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 440,000 | 440,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 440,000 | 440,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 385,000 | 385,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 275,000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

51頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------|--------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|-------|----|---|---------|----|---|---------|----|---|---------|-----|---|-----------|----|---|--------|------|--------------------------------|
| 13,1002,4 (13,1002,0) 富医1002 | 公立富岡総合病院 | 〒370-2393 富岡市富岡 2 0 7 3 - 1 | 306 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1068号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">49</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">34</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">144</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">40</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">306床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 84床 割合 27.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 43号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 徴収額 3,300</p> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 69号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 19号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 550</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 414号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 49 | 2,200 | 01:個室 | 34 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 13 | 0 | 02: 2人室 | 10 | 0 | 03: 3人室 | 15 | 0 | 04: 4人室 | 144 | 0 | 05: 5人室以上 | 40 | 0 | 全許可病床数 | 306床 | 費用徴収病床数 84床 割合 27.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 49 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 34 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 15 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 144 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 40 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 306床 | 費用徴収病床数 84床 割合 27.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

52頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------|-------------------------------|---------|--|---------------|-----|-----------------|---------|-----------------|---------|-----------------|---------|-----------------|------------|-----------------|---------|-----------------|---------|---|--|-------|-------|---|--|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|
| 13,1008,1 (13,1003,8) 富医1008 | 医療法人 大和会 西 毛病院 | 〒370-2455 富岡市神農原 5 5 9 - 1 | 410 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 27号 治験薬名称 アリピプラゾール アセナピン カリプラジン R04917838</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1294号 金属 03:コバルト</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 643号 継続管理種類 01:フッ化物局所</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成24年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">内・注・外</td> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2:注射薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1:内服薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1:内服薬</td> <td style="text-align: center;">2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1:内服薬</td> <td style="text-align: center;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成27年 8月 3日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">金属</td> <td style="text-align: center;">その他金属</td> <td style="text-align: center;">上顎</td> <td style="text-align: center;">下顎</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: center;">220,000</td> <td style="text-align: center;">220,000</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">継続管理種類</td> <td style="text-align: center;">価格</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: center;">1,080</td> </tr> </table> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 | | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,080 |
| 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 2:第Ⅱ相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13,1009,9 富医1009 | アライクリニック | 〒370-2316 富岡市富岡 1 4 2 3 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 51号 診療科 59:他</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年11月24日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> <td style="text-align: center;">予約料</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1,620</td> <td style="text-align: center;">1,620</td> <td style="text-align: center;">1,620</td> <td style="text-align: center;">1,620</td> <td style="text-align: center;">1,620</td> <td style="text-align: center;">1,620</td> </tr> </table> | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 1,620 | 1,620 | 1,620 | 1,620 | 1,620 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,620 | 1,620 | 1,620 | 1,620 | 1,620 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13,1013,1 富医1013 | 明瞳眼科クリニック | 〒370-2316 富岡市富岡 1 1 1 2 | | <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 26号 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シンフォニー VB テクニス シンフォニー トーリ テクニス シナジー VB Si テクニス シナジー TVB S アルコン アクリソフ IQ P アルコン アクリソフ IQ P</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和 2年 5月 15日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">22900BZX0000500</td> <td style="text-align: center;">200,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: center;">220,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: center;">250,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: center;">272,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">23100BZX0004200</td> <td style="text-align: center;">300,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">23100BZX0004300</td> <td style="text-align: center;">340,000</td> </tr> </table> | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | 22900BZX0000500 | 200,000 | 22900BZX0036000 | 220,000 | 30200BZX0005500 | 250,000 | 30200BZX0013900 | 272,000 | 23100BZX0004200 | 300,000 | 23100BZX0004300 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22900BZX0000500 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 22900BZX0036000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30200BZX0005500 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30200BZX0013900 | 272,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23100BZX0004200 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 23100BZX0004300 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 13,1020,6 富医1020 | 公立 七日市病院 | 〒370-2343 富岡市七日市 6 4 3 | 162 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 853号</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">01:個室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: center;">5,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">04: 4 人室</td> <td style="text-align: center;">76</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">05: 5 人室以上</td> <td style="text-align: center;">75</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">02: 2 人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">0</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">全許可病床数 169床 費用徴収病床数 16床 割合 9.5%</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 16 | 5,500 | 04: 4 人室 | 76 | 0 | 05: 5 人室以上 | 75 | 0 | 02: 2 人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 76 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 75 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

53頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------------|-----------------------------------|-------|---|-------|-------|------|-------|-----|---------|-------|-------|----|--------|---------|-------|--------|-------|---------------------|---------|-------|-------|------|-------|---------|-------|-------|---|------|---------|-------|-------|---|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|---|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 14,1004,8 安医1004 | 本多病院 | 〒379-0124 安中市鷲宮字蔵畑 2 0 5 - 1 | 20 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 929号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">20床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 3,300 | 01:個室 | 0 | 0 | 04:4人室 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 20床 | 費用徴収病床数 8床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 20床 | 費用徴収病床数 8床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14,1006,3 安医1006 | 医療法人済恵会 須藤 病院 | 〒379-0116 安中市安中 3 5 3 2 - 5 | 120 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 30号 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">治験薬名称</th> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">対象患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>TAK-438</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAK-438</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAK-438</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAK-438</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>TAK-438</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 886号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">6,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td style="text-align: right;">5,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td style="text-align: right;">4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,800</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">1,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">1,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">72</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 372号 徴収開始年月日：平成20年 5月15日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | TAK-438 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | TAK-438 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 9 | | TAK-438 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | TAK-438 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | TAK-438 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 6,700 | 01:個室 | 11 | 5,600 | 01:個室 | 11 | 4,500 | 01:個室 | 1 | 3,400 | 02:2人室 | 2 | 1,800 | 03:3人室 | 6 | 1,800 | 04:4人室 | 12 | 1,200 | 04:4人室 | 72 | 0 | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 48床 割合 40.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,500 |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK-438 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK-438 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK-438 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK-438 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK-438 | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 6,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 5,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 1,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 48床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14,1008,9 安医1008 | 桐の木クリニック | 〒379-0115 安中市宿字桐の木 2 1 7 2 - 4 | | 予約に基づく診療 (予約診療) 第 67号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 3,300 | | | | | 35:心内 | 3,300 | | | | | 59:他 | 3,300 | | | | | 01:内 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59:他 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

54頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------|---------------------------|-----|---|-------|----|-------|-----|-------|-------|----|--|-------|-------|----|--|-------|-------|----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|----------|----|---|--------|-----|---------|--|--|-----|--|--|----------|------|------|------|--|--|-------|
| 14,1009,7 安医1009 | 正田病院 | 〒379-0116 安中市安中1-16-32 | 43 | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 7号 治験薬名称 ONO-5920 BRL6935C BTD S</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成19年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">内・注・外</td> <td style="width: 15%;">区分</td> <td style="width: 15%;">対象患者数</td> <td style="width: 15%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 992号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">27</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">43床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">16床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 37.2%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 415号 入院料区分 10:(一般入院) 地域一般</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 15%;">徴収日数</td> <td style="width: 15%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> </table> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 | | 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 4,400 | 02:2人室 | 10 | 1,650 | 05:5人室以上 | 27 | 0 | 全許可病床数 | 43床 | 費用徴収病床数 | | | 16床 | | | 割合 37.2% | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | 1,500 |
| 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第Ⅲ相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 27 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 43床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 16床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 割合 37.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 14,1010,5 安医1010 | 有坂内科医院 | 〒379-0116 安中市安中1-29-1 | | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 58号 治験薬名称 NN9535 NN2211 インスリンデグルデク+リラグル</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成27年 7月 4日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">内・注・外</td> <td style="width: 15%;">区分</td> <td style="width: 15%;">対象患者数</td> <td style="width: 15%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> </table> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 20 | | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 | | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

55頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------|-----------------------------|---------|---|-------|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|---|--------|----|---|--------|----|---|--------|------|---------|-----|----|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|-------|--|---------|---------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 14,1015,4 (14,1004,4) 安医1015 | 公立碓氷病院 | 〒379-0133 安中市原市1-9-10 | 149 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 834号 徴収開始年月日：平成30年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">33</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">84</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">149床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">27床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">18.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 416号 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 2,398</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1274号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td style="text-align: right;">220,000</td><td style="text-align: right;">220,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td style="text-align: right;">275,000</td><td style="text-align: right;">275,000</td></tr> <tr><td>01:白金</td><td></td><td style="text-align: right;">550,000</td><td style="text-align: right;">550,000</td></tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 42号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td style="text-align: right;">30200BZX0005500</td><td style="text-align: right;">184,700</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td style="text-align: right;">30200BZX0013900</td><td style="text-align: right;">206,700</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td style="text-align: right;">30200BZX0029300</td><td style="text-align: right;">206,700</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td style="text-align: right;">30400BZX0025000</td><td style="text-align: right;">228,700</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 01:個室 | 15 | 3,300 | 01:個室 | 10 | 2,200 | 01:個室 | 5 | 0 | 03:3人室 | 33 | 0 | 04:4人室 | 84 | 0 | 全許可病床数 | 149床 | 費用徴収病床数 | 27床 | 割合 | 18.1% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | 04:チタン | | 275,000 | 275,000 | 01:白金 | | 550,000 | 550,000 | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 184,700 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 206,700 | Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 206,700 | Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 228,700 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 33 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 149床 | 費用徴収病床数 | 27床 | 割合 | 18.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 275,000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 550,000 | 550,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 184,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 206,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30200BZX0029300 | 206,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon PanOpti | 30400BZX0025000 | 228,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15,0054,1 群医54 | 佐藤医院 | 〒370-3102 高崎市箕郷町生原1081-5 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1006号 徴収開始年月日：平成21年 8月19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> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

56頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------|--------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|---|--------|---|-------|--------|-----|---|--------|------|---------|--|--|-----|--|--|----------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|--------|----|-----------|-------|-----------|-----|
| 15,1002,9 (15,1002,5) 群医1002 | 榛名荘病院 | 〒370-3347 高崎市中室田町5989 | 199 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1063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;">9</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">21</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">164</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">32床</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">割合 16.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 67号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 253号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>40:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 689号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">880</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 6,600 | 01:個室 | 21 | 4,400 | 01:個室 | 3 | 0 | 02:2人室 | 2 | 4,400 | 04:4人室 | 164 | 0 | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 | | | 32床 | | | 割合 16.1% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 40:(一般入院) 10対1 | | | 2,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,200 | 02:小窩裂溝填塞 | 880 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 21 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 164 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 32床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 割合 16.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40:(一般入院) 10対1 | | | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

57頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|---------------------------|---------|--|-------|-------|------|-------|---------|-------|---------|---------|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------|--------|-----|-------|--------|------|---------|-----|----|-------|
| 15,1005,2 群医1005 | 群馬病院 | 〒370-3516 高崎市稲荷台町136 | 461 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1026号 徴収開始年月日：平成30年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">32</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">56</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">349</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">461床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">56床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">12.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 63号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 3,300 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 4,400 | 01:個室 | 5 | 3,300 | 01:個室 | 3 | 2,750 | 01:個室 | 32 | 1,650 | 01:個室 | 11 | 1,100 | 01:個室 | 56 | 0 | 04:4人室 | 349 | 0 | 全許可病床数 | 461床 | 費用徴収病床数 | 56床 | 割合 | 12.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 32 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 56 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 349 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 461床 | 費用徴収病床数 | 56床 | 割合 | 12.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15,1009,4 (15,1001,7) 群医1009 | 社会福祉法人 はるな 郷診療所 | 〒370-3113 高崎市箕郷町松之沢333 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 798号 徴収開始年月日：平成16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;">262,500</td> <td style="text-align: right;">262,500</td> </tr> </tbody> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 262,500 | 262,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 262,500 | 262,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15,1012,8 群医1012 | 関越中央病院 | 〒370-3513 高崎市北原町71 | 90 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 997号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">52</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">90床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">14床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">15.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 53号 徴収額 3,300 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 4,400 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 01:個室 | 2 | 1,100 | 03:3人室 | 24 | 0 | 04:4人室 | 52 | 0 | 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 | 14床 | 割合 | 15.6% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 52 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 | 14床 | 割合 | 15.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

58頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------|---------------------------------------|-----|---|-----|-----|------|-------|-----|-------|---------|-------|-------|---------|----|---------------------|---------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|
| 15,1015,1 群医1015 | 狩野外科医院 | 〒370-3511 高崎市金古町 2 3 0 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 829号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">12床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 33.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,200 | 02: 2人室 | 2 | 1,400 | 02: 2人室 | 4 | | 04: 4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 4床 割合 33.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 1,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 4床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15,1031,8 群医1031 | 北川眼科クリニック | 〒370-3524 高崎市中泉町 6 0 3 番 2 | 5 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 972号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,050</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">5床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 20.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,050 | 04: 4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 1床 割合 20.0% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 1床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 15,1032,6 群医1032 | みさと診療所 | 〒370-3104 高崎市箕郷町上芝 6 2 8 - 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 976号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 02: 2人室 | 4 | 2,200 | 04: 4人室 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16,0038,2 北医38 | 明治皮膚科 | 〒370-3608 北群馬郡吉岡町大字下野田 6 9 5 - 1 0 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 50号 徴収開始年月日：平成28年11月21日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>診療科</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>20:皮</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 20:皮 | 2,160 | 2,160 | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20:皮 | 2,160 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

59頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------|---|---------|--|----------|-----|---------------|----------------|-------|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------------------------------|--------------|---------------|-------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------------------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 16,1003,5 (16,1005,6) 北医1003 | 群栄会 田中病院 | 〒370-3603 北群馬郡吉岡町大字陣場 9 8 | 494 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 950号 徴収開始年月日：平成30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;">14</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">66</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">43</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">138</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">208</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">494床</td> <td>費用徴収病床数 130床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 893号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">324,000</td> <td style="text-align: right;">324,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">378,000</td> <td style="text-align: right;">378,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 0 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 66 | 1,650 | 01:個室 | 43 | 1,100 | 02:2人室 | 4 | 0 | 02:2人室 | 20 | 1,100 | 03:3人室 | 138 | 0 | 04:4人室 | 208 | 0 | 全許可病床数 | 494床 | 費用徴収病床数 130床 割合 26.3% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 324,000 | 324,000 | 04:チタン | | 378,000 | 378,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 66 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 43 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 138 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 208 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 494床 | 費用徴収病床数 130床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 324,000 | 324,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 378,000 | 378,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 16,1013,4 北医1013 | 大滝クリニック | 〒370-3602 北群馬郡吉岡町大字大久保 7 9 5 番地 3 | | <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号 徴収開始年月日：平成29年 2月24日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">医療機器の販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Free Style リブレ</td> <td style="text-align: right;">7,656</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | Free Style リブレ | 7,656 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Free Style リブレ | 7,656 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17,0056,2 多医56 | 田中眼科医院 | 〒370-1301 高崎市新町 7 8 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 199号 徴収開始年月日：平成18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;">4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">4,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">8床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 52号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">385,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">385,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,000 | 01:個室 | 1 | 4,000 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 2床 割合 25.0% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 330,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 385,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 330,000 | ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 385,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 330,000 | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 2床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 385,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 385,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

60頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------------------|----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|---|--------|---|-------|--------|----|---|--------|------|---------------------|--------------|---------------|-----|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 17,1017,3 多医1017 | 医療法人 吉井中央診療所 | 〒370-2132 高崎市吉井町吉井415-1 | 11 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 932号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">11床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 53号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニス シンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 01:個室 | 0 | 0 | 02:2人室 | 2 | 1,650 | 04:4人室 | 8 | 0 | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 3床 割合 27.3% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニス シンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 220,000 | テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 250,000 | テクニス シナジーVB Sim | 30200BZX0005500 | 310,000 | テクニス シナジーTVB Si | 30200BZX0013900 | 330,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 310,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 310,000 | ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 330,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 310,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 0 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 3床 割合 27.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シンフォニー トーリ | 22900BZX0036000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジーVB Sim | 30200BZX0005500 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジーTVB Si | 30200BZX0013900 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 17,1026,4 多医1026 | 医療法人 社団 日高会 日高リハビリテーション病院 | 〒370-2104 高崎市吉井町馬庭2204 | 104 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1017号 徴収開始年月日：平成27年 5月11日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">88</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">104床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 5.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 6,600 | 02:2人室 | 4 | 0 | 03:3人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 88 | 0 | 全許可病床数 | 104床 | 費用徴収病床数 6床 割合 5.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 88 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 104床 | 費用徴収病床数 6床 割合 5.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

61頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|---|--------|-----|---|----------|------|---------|--------|------|--------------|--|--|--------------|
| 18,1007,2 甘医1007 | 下仁田厚生病院 | 〒370-2601 甘楽郡下仁田町大字下仁田409 | 48 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 995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;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">48床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">12床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 396号 入院料区分 11: (一般入院) 特別入院 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 968</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 5 | 4,400 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 0 | 02:2人室 | 2 | 0 | 04:4人室 | 32 | 0 | 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 | | | 12床 割合 25.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 12床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 20,1005,2 碓医1005 | 松井田病院 | 〒379-0221 安中市松井田町新堀1300-1 | 119 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 981号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">1,654</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">68</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">113床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">5床 割合 4.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 0 | 01:個室 | 5 | 1,654 | 02:2人室 | 20 | 0 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 68 | 0 | 05:5人室以上 | 5 | 0 | 全許可病床数 | 113床 | 費用徴収病床数 | | | 5床 割合 4.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 1,654 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 68 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 113床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5床 割合 4.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21,1007,6 吾医1007 | 原町赤十字病院 | 〒377-0882 吾妻郡東吾妻町大字原町698 | 199 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 878号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">47</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">144</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">52床 割合 26.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 352号 入院料区分 37: (一般入院) 急性期一 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,110</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 47 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 01:個室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 144 | 0 | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 | | | 52床 割合 26.1% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 47 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 144 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 52床 割合 26.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

62頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------------------|-------------------------------------|-----|---|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-----|--------------|--------|----|-------|--------|---|---|--------|-----|-------------------------------|--------|------|-------------------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 21,1013,4 吾医1013 | 公益社団法人群馬県医師会群馬リハビリテーション病院 | 〒377-0541 吾妻郡中之条町大字上沢渡 2 1 3 6 | 189 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 856号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">172</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">196床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 6.6%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 68号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,695</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,980</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | | 01:個室 | 1 | 14,300 | 01:個室 | 12 | 5,500 | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 172 | | 全許可病床数 | 196床 | 費用徴収病床数 13床 割合 6.6% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,980 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 14,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 172 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 196床 | 費用徴収病床数 13床 割合 6.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21,1015,9 吾医1015 | 吾妻さくら病院 | 〒377-0423 吾妻郡中之条町大字伊勢町 7 8 2 - 1 | 67 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 882号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 10.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 03:3人室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 40 | 0 | 01:個室 | 5 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 6床 割合 10.0% | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 6床 割合 10.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21,1026,6 吾医1026 | 医療法人 けんもち医院 | 〒377-0423 吾妻郡中之条町大字伊勢町 8 3 7 - 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 974号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,320</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 02:2人室 | 4 | 1,320 | 02:2人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21,1028,2 吾医1028 | 吾妻脳神経外科循環器科 | 〒377-0801 吾妻郡東吾妻町大字原町 7 6 0 - 1 | | 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 73号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,870</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">935</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">847</td> </tr> </table> | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,100 | 02:リハビリテーション | 1,870 | 02:リハビリテーション | 935 | 02:リハビリテーション | 847 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,870 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 935 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 847 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

63頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------|--------------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|-------|---------|---|-------|---------|----|-------------------------------|---------|----|-------|---------|---|---|---------|----|---|-----------|-----|--------------------------------|--------|------|--------------------------------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-------|
| 21,1032,4 吾医1032 | 西吾妻福祉病院 | 〒377-1308 吾妻郡長野原町大字大津7 4 6 - 4 | 74 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 857号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">74床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 29.7%</td> </tr> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 54号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>徴収額 3,000</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 394号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,380</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 18 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 12 | 0 | 02: 2人室 | 4 | 0 | 04: 4人室 | 36 | 0 | 全許可病床数 | 74床 | 費用徴収病床数 22床 割合 29.7% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,380 | 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 36 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 74床 | 費用徴収病床数 22床 割合 29.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,380 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21,1036,5 吾医1036 | 医療法人 東瞭会 櫻井医院 | 〒377-1304 吾妻郡長野原町大字長野原1 5 8 5番地 1 | 4 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1011号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">4床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 25.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 03: 3人室 | 3 | | 全許可病床数 | 4床 | 費用徴収病床数 1床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 4床 | 費用徴収病床数 1床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 21,1039,9 吾医1039 | 長生病院 | 〒377-1304 吾妻郡長野原町大字長野原7 1 | 39 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 595号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">650</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">39床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 33.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 1,200 | 01:個室 | 1 | 2,400 | 02: 2人室 | 8 | 650 | 02: 2人室 | 2 | 1,200 | 02: 2人室 | 6 | 0 | 03: 3人室 | 3 | 0 | 05: 5人室以上 | 17 | 0 | 全許可病床数 | 39床 | 費用徴収病床数 13床 割合 33.3% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | 650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 1,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 17 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 39床 | 費用徴収病床数 13床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

64頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|---|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|----|-------|---------|---|---|---------|----|---|---------|---|---|-----------|-----|---|--------|------|----------------------|
| 24,1002,1 (24,1009,2) 桐医1002 | 桐生厚生総合病院 | 〒376-0024 桐生市織姫町 6 - 3 | 424 | <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 5号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月29日 徴収額</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 2号 徴収開始年月日：平成29年 3月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Style リブレ (7,236 1:有 11 Free Style リブレ (7,236 1:有 11</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 930号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">21</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">42</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">36</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">281</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">433床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 86床 割合 19.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 57号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 12号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 12号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 21 | 11,000 | 01:個室 | 9 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 20 | 0 | 02: 2人室 | 2 | 3,300 | 02: 2人室 | 10 | 2,200 | 02: 2人室 | 42 | 1,650 | 02: 2人室 | 6 | 0 | 03: 3人室 | 36 | 0 | 04: 4人室 | 4 | 0 | 05: 5人室以上 | 281 | 0 | 全許可病床数 | 433床 | 費用徴収病床数 86床 割合 19.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 21 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 10 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 42 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 36 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 281 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 433床 | 費用徴収病床数 86床 割合 19.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

65頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|--------|----|-------|---------|----|-------|-----------|----|-------|--------|-----|---------------------|---------|---|---|---------|---|---|---------|-----|---|--------|------|----------------------|
| | | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 341号 入院料区分 01: (一般入院) 急性期一 <div style="text-align: right;"> 徴収開始年月日: 令和元年10月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,720 </div> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24,1008,8 桐医1008 | 医療法人 岸会 岸病院 | 〒376-0011 桐生市相生町 2 - 2 7 7 | 286 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 906号 徴収開始年月日: 平成29年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: 個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td style="text-align: right;">19</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td style="text-align: right;">40</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>01: 個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">196</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">286床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 69床 割合 24.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01: 個室 | 10 | 5,500 | 01: 個室 | 19 | 3,300 | 01: 個室 | 40 | 1,100 | 01: 個室 | 4 | 0 | 02: 2人室 | 8 | 0 | 03: 3人室 | 9 | 0 | 04: 4人室 | 196 | 0 | 全許可病床数 | 286床 | 費用徴収病床数 69床 割合 24.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 10 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 19 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 40 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 196 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 286床 | 費用徴収病床数 69床 割合 24.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24,1011,2 桐医1011 | 城田クリニック | 〒376-0052 桐生市天神町 3 - 5 - 2 4 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 683号 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: 個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,400</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">1,080</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">14床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 6床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01: 個室 | 2 | 5,400 | 02: 2人室 | 4 | 1,080 | 05: 5人室以上 | 8 | 0 | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 6床 割合 42.9% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 6床 割合 42.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

66頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------|-------|--|-------|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|---|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|---|--------|----|---|--------|-----|---------|----|----|-------|-------|-----|-------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-------|
| 24,1018,7 桐医1018 | 医療法人 岩下会 岩 下病院 | 〒376-0031 桐生市本町4-320 | 48 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 858号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">48床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">9床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">18.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 69号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">3,040</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 342号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>08: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,914</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,012</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 0 | 02:2人室 | 2 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | 1,650 | 02:2人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 32 | 0 | 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 | 18.8% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 3,040 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 08: (一般入院) 地域一般 | | | 1,914 | 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,012 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 | 18.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 3,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08: (一般入院) 地域一般 | | | 1,914 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,012 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

67頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-------------------------------|------|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|---|--------|----|---|--------|-----|-------------------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-----|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 24,1019,5 桐医1019 | 医療法人 大和会 大 和病院 | 〒376-0022 桐生市稲荷町 2 - 9 | 40 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 859号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">40床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 20.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 163号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">860</td> </tr> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 57号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td style="text-align: right;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">290,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td style="text-align: right;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーVB Sim</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">230,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジーTVB Si</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td style="text-align: right;">30500BZX0026300</td> <td style="text-align: right;">280,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td style="text-align: right;">30500BZX0026400</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 3,300 | 02:2人室 | 8 | 0 | 04:4人室 | 24 | 0 | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 8床 割合 20.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 11: (一般入院) 特別入院 | | | 860 | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 270,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 290,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 270,000 | ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 290,000 | ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 270,000 | テクニス シナジーVB Sim | 30200BZX0005500 | 230,000 | テクニス シナジーTVB Si | 30200BZX0013900 | 250,000 | Vivinex ジェメトリック | 30500BZX0026300 | 280,000 | Vivinex ジェメトリック | 30500BZX0026400 | 300,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 8床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11: (一般入院) 特別入院 | | | 860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジーVB Sim | 30200BZX0005500 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジーTVB Si | 30200BZX0013900 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex ジェメトリック | 30500BZX0026300 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Vivinex ジェメトリック | 30500BZX0026400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

68頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|---------|-----------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|---|--------|---|---|--------|---|---|--------|-----|---------|--|--|-------------|----|-------|----|----|------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-----|
| 24,1034,4 (24,1012,6) 桐医1034 | たかのす診療所 | 〒376-0041 桐生市川内町 2 - 2 8 9 - 1 | 15 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">6床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1315号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">605,000</td> <td style="text-align: right;">605,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">220,000</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 705号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 0 | 02:2人室 | 2 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 | | | 6床 割合 40.0% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 02:金 | | 605,000 | 605,000 | 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,100 | 02:小窩裂溝填塞 | 550 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 6床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 605,000 | 605,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

69頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------------------|------------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|---|----------|----|---|--------|------|----------------------|--------|----|-----------|-----|
| 24,1053,4 桐医1053 | 医療法人 社団 全仁 会 高木病院 | 〒376-0011 桐生市相生町 5 - 7 5 4 | 167 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 937号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,370</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">3,685</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">73</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">167床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 22.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 369号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480</p> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 485号 徴収開始年月日：平成25年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">500</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 1 | 7,370 | 01:個室 | 16 | 4,400 | 02:2人室 | 2 | 11,000 | 02:2人室 | 4 | 4,400 | 02:2人室 | 14 | 3,685 | 03:3人室 | 12 | 0 | 04:4人室 | 44 | 0 | 05:5人室以上 | 73 | 0 | 全許可病床数 | 167床 | 費用徴収病床数 38床 割合 22.8% | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 500 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,370 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | 3,685 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 73 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 167床 | 費用徴収病床数 38床 割合 22.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24,1054,2 桐医1054 | 日新病院 | 〒376-0001 桐生市菱町 3 - 2 0 6 9 - 1 | 90 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1040号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">60</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">90床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 25.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 268号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 15対1 1,555</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 9,900 | 01:個室 | 2 | 9,350 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 2 | 6,600 | 02:2人室 | 8 | 2,200 | 02:2人室 | 4 | 0 | 03:3人室 | 9 | 1,100 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 60 | 0 | 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 23床 割合 25.6% | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 23床 割合 25.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

70頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|--------------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------------------------|-----------------|--------------------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|--------|-----|---------------------|
| 24,1065,8 桐医1065 | 医療法人山口会 山口 クリニック | 〒376-0013 桐生市広沢町六丁目3 5 5 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 989号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 02:2人室 | 2 | 0 | 03:3人室 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24,1066,6 桐医1066 | 北川眼科医院 | 〒376-0035 桐生市仲町一丁目8 1 1 番地 1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 47号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 2日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>アルコンClareon非球面P</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareon非球面P</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">350,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivityEx</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | アルコンClareon非球面P | 30200BZX0029400 | 300,000 | アルコンClareon非球面P | 30300BZX0015300 | 350,000 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 300,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 350,000 | ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 300,000 | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンClareon非球面P | 30200BZX0029400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンClareon非球面P | 30300BZX0015300 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivityEx | 30500BZX0004100 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 24,1078,1 桐医1078 | 桐生整形外科病院 | 〒376-0011 桐生市相生町1丁目2 5 3 番地の 1 | 38 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 957号 徴収開始年月日：令和 2年11月24日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">29</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">38床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 23.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 8,000 | 01:個室 | 1 | 15,000 | 01:個室 | 29 | 0 | 全許可病床数 | 38床 | 費用徴収病床数 9床 割合 23.7% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 29 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 38床 | 費用徴収病床数 9床 割合 23.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,0161,3 太医161 | もとじま整形外科・糖 尿病内科 | 〒373-0032 太田市新野町1 1 6 0 | | 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (センサー)</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (Reader)</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ 2 (センサー) | 7,700 | FreeStyle リブレ 2 (Reader) | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ 2 (センサー) | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ 2 (Reader) | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

71頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------|---------------------------|---------|---|------|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|---|---------|---|-------|---------|---|---|---------|----|---|---------|----|---|-----------|----|---|--------|------|---------|-----|----|------|-------|-----------|---------|--------|----------|--------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|---------|--------|---------|---------|--------|----|------------|-------|------------|-------|
| 25,1004,4 (25,1009,9) 太医1004 | 本島総合病院 | 〒373-0033 太田市西本町 3 - 8 | 199 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1056号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">18</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">56</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">98</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">9.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 41号 徴収額 850 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 407号 入院料区分 02: (一般入院) 急性期一 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,430 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日</p> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 10号 徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属の種類</th> <th style="text-align: right;">1 歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: 金合金</td><td style="text-align: right;">88,000</td></tr> <tr><td>02: 白金加金</td><td style="text-align: right;">88,000</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1214号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">378,000</td> <td style="text-align: right;">378,000</td> </tr> <tr> <td>40: その他</td> <td>バイタリウム</td> <td style="text-align: right;">540,000</td> <td style="text-align: right;">540,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 612号 徴収開始年月日：平成27年12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;">3,240</td></tr> <tr><td>02: 小窩裂溝填塞</td><td style="text-align: right;">1,080</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 2 | 9,900 | 01:個室 | 7 | 8,800 | 01:個室 | 4 | 7,700 | 01:個室 | 5 | 0 | 02: 2人室 | 4 | 3,300 | 02: 2人室 | 4 | 0 | 03: 3人室 | 18 | 0 | 04: 4人室 | 56 | 0 | 05: 5人室以上 | 98 | 0 | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 | 18床 | 割合 | 9.0% | 金属の種類 | 1 歯当たりの価格 | 01: 金合金 | 88,000 | 02: 白金加金 | 88,000 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 04: チタン | | 378,000 | 378,000 | 40: その他 | バイタリウム | 540,000 | 540,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01: フッ化物局所 | 3,240 | 02: 小窩裂溝填塞 | 1,080 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 56 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 98 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 | 18床 | 割合 | 9.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属の種類 | 1 歯当たりの価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 金合金 | 88,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 白金加金 | 88,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: チタン | | 378,000 | 378,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40: その他 | バイタリウム | 540,000 | 540,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: フッ化物局所 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 小窩裂溝填塞 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

72頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------------------|--------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|---|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|---------|---|---|---------|-----|---|-----------|----|---|--------|------|--------------------------------|
| 25,1005,1 (25,1005,7) 太医1005 | SUBARU健康保険 組合太田記念病院 | 〒373-8585 太田市大島町 4 5 5 - 1 | 404 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1030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;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">57</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">19</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">256</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">33</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">386床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 85床 割合 22.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 59号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 8,800</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 13号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 343号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,728</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 0 | 01:個室 | 57 | 6,600 | 01:個室 | 19 | 8,800 | 01:個室 | 9 | 13,200 | 02: 2人室 | 4 | 0 | 04: 4人室 | 256 | 0 | 05: 5人室以上 | 33 | 0 | 全許可病床数 | 386床 | 費用徴収病床数 85床 割合 22.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 57 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 256 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 33 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 386床 | 費用徴収病床数 85床 割合 22.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

73頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------|--------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|-----|-------|--------|----|-------|--------|------|--------------------|--------|------|----------------------|----------|------|----------------------|--------|------|--------------------|
| 25,1010,1 太医1010 | 医療法人 三省会 堀 江病院 | 〒373-8601 太田市高林東町1800 | 178 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1015号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">37</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">132</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">178床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 40床 割合 22.5%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 392号 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 2,140 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 01:個室 | 37 | 6,600 | 01:個室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 132 | 0 | 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 40床 割合 22.5% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 37 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 132 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 40床 割合 22.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1015,0 太医1015 | 医療法人 赤城会 三 枚橋病院 | 〒373-0054 太田市長手町1744 | 233 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 901号 徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">136</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">78</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">217床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 3床 割合 1.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 01:個室 | 136 | 0 | 02:2人室 | 78 | 0 | 全許可病床数 | 217床 | 費用徴収病床数 3床 割合 1.4% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 136 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 78 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 217床 | 費用徴収病床数 3床 割合 1.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1019,2 太医1019 | 武蔵野病院 | 〒373-0806 太田市龍舞町293 | 185 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 933号 徴収開始年月日：令和 2年 7月 7日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">112</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">42</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">185床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 8床 割合 4.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 1,650 | 01:個室 | 5 | 1,100 | 01:個室 | 17 | 0 | 03:3人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 112 | 0 | 05:5人室以上 | 42 | 0 | 全許可病床数 | 185床 | 費用徴収病床数 8床 割合 4.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 112 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 42 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 185床 | 費用徴収病床数 8床 割合 4.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1020,0 太医1020 | 医療法人 慶仁会 城 山病院 | 〒373-0817 太田市飯塚町1 | 182 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1059号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</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;">16</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">104</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">134床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 30床 割合 22.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 7,700 | 01:個室 | 2 | 6,600 | 02:2人室 | 6 | 3,300 | 04:4人室 | 16 | 1,650 | 04:4人室 | 104 | 0 | 全許可病床数 | 134床 | 費用徴収病床数 30床 割合 22.4% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 104 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 134床 | 費用徴収病床数 30床 割合 22.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

74頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|------------------------|-------------------------------|-------|---|-------|-----|------|-------|-----|-------|--------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|---------|-------|-------|-----------|-------|---------------------|--------|-----|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 25,1021,8 太医1021 | 医療法人 社団 松嶺 会 富士ヶ丘病院 | 〒373-0025 太田市熊野町 3 8 - 8 1 | 90 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 982号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">44</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">90床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 14床 割合 15.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 376号 徴収開始年月日：令和元年 5月30日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,628</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 01:個室 | 10 | 0 | 02: 2人室 | 8 | 2,200 | 02: 2人室 | 6 | 0 | 03: 3人室 | 3 | 0 | 04: 4人室 | 44 | 0 | 05: 5人室以上 | 13 | 0 | 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 14床 割合 15.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,628 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 44 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 13 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 14床 割合 15.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,628 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1025,9 太医1025 | 鹿山整形外科医院 | 〒373-0851 太田市飯田町 1 0 9 8 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 60号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> <th style="text-align: right;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>12: 整外</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>32: リハ</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>36: リウ</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 12: 整外 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 32: リハ | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 36: リウ | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12: 整外 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32: リハ | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 36: リウ | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1029,1 太医1029 | 喜多村クリニック | 〒373-0026 太田市東本町 4 0 - 3 0 | | 時間外診察 (時間外診察) 第 29号 徴収額 1,620 徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1030,9 太医1030 | 山口外科医院 | 〒373-0033 太田市西本町 5 7 - 3 3 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 296号 徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,000 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 01:個室 | 2 | 0 | 02: 2人室 | 4 | 2,000 | 02: 2人室 | 2 | 1,500 | 04: 4人室 | 8 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

75頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|---------------------|---------------------------|-----|---|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------|---|-------|--------|---|---|--------|-------|---------------------|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|
| 25,1034,1 太医1034 | いいじま呼吸器科内科 クリニック | 〒373-0807 太田市下小林町365-4 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 76号 治験薬名称 SAR231893 GSK2834425 SAR231893 Beneralizumab QVM149、QVF149 GSK2834425 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 徴収開始年月日：平成19年11月26日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">内・注・外</th> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: left;">対象患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td>3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 | | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | |
| 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第Ⅲ相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3:外用薬 | 3:第Ⅲ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1049,9 太医1049 | 伊藤産婦人科 | 〒373-0851 太田市飯田町960 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 820号 徴収開始年月日：令和元年 8月30日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: left;">病床数</th> <th style="text-align: left;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 5,000 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1067,1 太医1067 | 医療法人社団岩崎会岩 崎医院 | 〒373-0852 太田市新井町206番地 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 939号 徴収開始年月日：平成29年 9月 7日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: left;">病床数</th> <th style="text-align: left;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 01:個室 | 3 | 5,000 | 01:個室 | 7 | 0 | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

76頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------|---------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|---|---------|---|---|---------|---|---|---------|-----|---|---------|---|-------|--------|------|--------------------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|-----|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|---------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|----------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|----|------------|-------|------------|-------|
| 25,1069,7 (25,1017,2) 太医1069 | 医療法人財団明理会 イムス太田中央総合病院 | 〒373-8513 太田市東今泉町 8 7 5 番地 1 | 350 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 861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;">12</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">300</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">350床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 38床 割合 10.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 71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;">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>1,100</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 80号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,700</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,980</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,040</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,930</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,260</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 410号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,717</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1277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;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03: コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">220,000</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> <tr> <td>04: チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">330,000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 690号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">継続管理種類</th> <th style="text-align: right;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: フッ化物局所</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02: 小窩裂溝填塞</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 2,200 | 01:個室 | 14 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 0 | 02: 2人室 | 6 | 0 | 03: 3人室 | 3 | 0 | 04: 4人室 | 300 | 0 | 04: 4人室 | 8 | 1,100 | 全許可病床数 | 350床 | 費用徴収病床数 38床 割合 10.9% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 1,100 | | | 診療の名称 | 徴収額 | 02: リハビリテーション | 2,700 | 02: リハビリテーション | 1,980 | 02: リハビリテーション | 2,040 | 02: リハビリテーション | 1,930 | 02: リハビリテーション | 2,260 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,717 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03: コバルト | | 220,000 | 220,000 | 04: チタン | | 330,000 | 330,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01: フッ化物局所 | 1,100 | 02: 小窩裂溝填塞 | 2,200 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 300 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 350床 | 費用徴収病床数 38床 割合 10.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 1,930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,260 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: (一般入院) 急性期一 | | | 2,717 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: コバルト | | 220,000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: チタン | | 330,000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: フッ化物局所 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 小窩裂溝填塞 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

77頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|---------------------------|---------|--|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 25,1093,7 太医1093 | 大川眼科 | 〒373-0807 太田市下小林町56番地6 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 35号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>272,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ Pa</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフIQ Pa</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>340,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 200,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 220,000 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 250,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 272,000 | アルコン アクリソフIQ Pa | 23100BZX0004200 | 300,000 | アルコン アクリソフIQ Pa | 23100BZX0004300 | 340,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 272,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフIQ Pa | 23100BZX0004200 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフIQ Pa | 23100BZX0004300 | 340,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1100,0 (25,3015,4) 太医1100 | 関口医院 | 〒373-0833 太田市牛沢町179番地 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1150号 徴収開始年月日：平成28年 1月 1日 <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: 20%;">上顎</td> <td style="width: 20%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>225,000</td> <td>225,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>280,000</td> <td>280,000</td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 225,000 | 225,000 | 04:チタン | | 280,000 | 280,000 | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 225,000 | 225,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 280,000 | 280,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1119,0 (25,3036,0) 太医1119 | 医療法人あい友会 あい太田クリニック | 〒373-0853 太田市浜町59番地3 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 59号 徴収開始年月日：平成31年 3月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">診療科</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> <td>5,000</td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1121,6 太医1121 | おおたプレストクリニック | 〒373-0033 太田市西本町44番14 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 68号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 3日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">診療科</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> <td>500</td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 59:他 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59:他 | 500 | 500 | 500 | 500 | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1123,2 太医1123 | 太田中央眼科 | 〒373-0036 太田市由良町2332-3 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 51号 徴収開始年月日：令和 6年 9月19日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPan0ptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPan0ptix</td> <td>30400BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 300,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 320,000 | ClareonPan0ptix | 30200BZX0029300 | 300,000 | ClareonPan0ptix | 30400BZX0002500 | 320,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 300,000 | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPan0ptix | 30200BZX0029300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPan0ptix | 30400BZX0002500 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 25,1131,5 太医1131 | いやさかりゾートクリニック | 〒373-0057 太田市本町30-14 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 73号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 15%;">診療科</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

78頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------|-------------------------------|-----|---|-------|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|----------|-----|-------|------------|---|--------|------------|---|--------|--------|------|---------|----------|----|-------|----------|---|---|----------|---|---|----------|-----|---|------------|---|---|--------|------|---------|-----|----|-------|
| 26,1001,8 (26,1001,4) 館医1001 | 公立館林厚生病院 | 〒374-8533 館林市成島町 2 6 2 - 1 | 329 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1029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;">7</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">50</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">21</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">228</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">329床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">69床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">21.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 58号 徴収額 7,700 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 4,400 | 01:個室 | 4 | 6,600 | 01:個室 | 50 | 8,800 | 01:個室 | 2 | 13,200 | 01:個室 | 2 | 16,500 | 01:個室 | 21 | 0 | 02: 2 人室 | 4 | 2,200 | 02: 2 人室 | 2 | 0 | 03: 3 人室 | 3 | 0 | 04: 4 人室 | 228 | 0 | 05: 5 人室以上 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 329床 | 費用徴収病床数 | 69床 | 割合 | 21.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 50 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 21 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 228 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 329床 | 費用徴収病床数 | 69床 | 割合 | 21.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26,1009,1 館医1009 | つつじメンタルホスピタル | 〒374-0037 館林市小桑原町 1 5 0 5 | 172 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 479号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">36</td><td style="text-align: right;">1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">132</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">172床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">36床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">20.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 36 | 1,500 | 01:個室 | 4 | | 04: 4 人室 | 132 | | 05: 5 人室以上 | | | 05: 5 人室以上 | | | 全許可病床数 | 172床 | 費用徴収病床数 | 36床 | 割合 | 20.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 132 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 172床 | 費用徴収病床数 | 36床 | 割合 | 20.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

79頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------------------|----------------------------------|-----|--|-------|----------|-------|-------|---------|-------------|---------|-----|-------|---------|----|---|---------|----|---|--------|------|----------------------|
| 26,1010,9 館医1010 | 館林記念病院 | 〒374-0068 館林市台宿町 7 - 1 8 | 104 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 960号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">34</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">52</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">104床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 18床 割合 17.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 373号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 2,280 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 02: 2人室 | 16 | 1,650 | 02: 2人室 | 34 | 0 | 04: 4人室 | 52 | 0 | 全許可病床数 | 104床 | 費用徴収病床数 18床 割合 17.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 16 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 34 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 52 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 104床 | 費用徴収病床数 18床 割合 17.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26,1013,3 館医1013 | 医療法人 社団 田口 会 新橋病院 | 〒374-0044 館林市下三林町 4 5 2 | 46 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 511号 徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">46床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 3床 割合 6.5%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 409号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,500 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,000 | 01:個室 | 1 | 0 | 02: 2人室 | 2 | 0 | 04: 4人室 | 40 | 0 | 全許可病床数 | 46床 | 費用徴収病床数 3床 割合 6.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 40 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 46床 | 費用徴収病床数 3床 割合 6.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26,1015,8 館医1015 | 医療法人 上野会 う えの医院 | 〒374-0013 館林市赤生田町 1 8 2 8 - 5 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 49号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td style="text-align: right;">300</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | 300 | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26,1016,6 館医1016 | 医療法人 朋友会 岡 田整形外科クリニック | 〒374-0063 館林市朝日町 6 - 1 8 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 13号 徴収開始年月日：平成19年11月27日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">治験薬名称</td> <td style="text-align: right;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>MK-0822</td> <td style="text-align: right;">1:内服薬 2:第Ⅱ相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | MK-0822 | 1:内服薬 2:第Ⅱ相 | 8 | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MK-0822 | 1:内服薬 2:第Ⅱ相 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

80頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------------------------------|----------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|--------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 26,1034,9 館医1034 | 医療法人社団真中医院 | 〒374-0024 館林市本町三丁目4番5号 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 349号 徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 2,000 | 01:個室 | 5 | 0 | 02:2人室 | 2 | 0 | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26,1055,4 館医1055 | 社会医療法人社団慶友会 慶友整形外科病院 | 〒374-0013 館林市赤生田町2267番1 | 137 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1012号 徴収開始年月日：令和元年 6月20日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">69</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">68</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">137床</td> <td>費用徴収病床数 68床 割合 49.6%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 69 | | 01:個室 | 68 | 9,900 | 全許可病床数 | 137床 | 費用徴収病床数 68床 割合 49.6% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 69 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 68 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 137床 | 費用徴収病床数 68床 割合 49.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 26,1058,8 館医1058 | 医療法人社団順孝会 館林・あだちアイケア クリニック | 〒374-0013 館林市赤生田町2329番3 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 7日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: right;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: right;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">315,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td style="text-align: right;">22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">150,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td style="text-align: right;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">170,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">315,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 270,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 270,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 315,000 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 150,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 170,000 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 270,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 315,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 315,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 150,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 170,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 315,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

81頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|----------------------|-----------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|---------|----|-------|---------|----|--------|-------|---|--------|--------|-----|----------------------|---------|---|---|---------|-----|---|--------|------|---------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-----|
| 27,1003,2 (27,1001,2) 新医1003 | 医療法人 社団 三思 会 東邦病院 | 〒379-2311 みどり市笠懸町阿左美1155 | 443 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1044号 徴収開始年月日：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;">3,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,060</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">29</td><td style="text-align: right;">8,360</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">10,120</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">10,450</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">376</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">443床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 8.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 345号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">2,480</td></tr> <tr><td>11: (一般入院) 特別入院</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">910</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,080 | 01:個室 | 1 | 5,060 | 01:個室 | 2 | 6,600 | 01:個室 | 29 | 8,360 | 01:個室 | 2 | 10,120 | 01:個室 | 4 | 10,450 | 01:個室 | 24 | 0 | 02: 2人室 | 4 | 0 | 04: 4人室 | 376 | 0 | 全許可病床数 | 443床 | 費用徴収病床数 39床 割合 8.8% | 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 | | | 2,480 | 11: (一般入院) 特別入院 | | | 910 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,060 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 29 | 8,360 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 10,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 376 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 443床 | 費用徴収病床数 39床 割合 8.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11: (一般入院) 特別入院 | | | 910 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 27,1009,9 新医1009 | みどり病院 | 〒379-2313 みどり市笠懸町鹿2646-2 | 50 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 920号 徴収開始年月日：平成22年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">1,850</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,700 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 01:個室 | 10 | 2,750 | 02: 2人室 | 8 | 1,850 | 04: 4人室 | 24 | 0 | 01:個室 | 1 | 0 | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 25床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | 1,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 25床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

82頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|------------------------------------|----------------------|-------------------------------|-----|--|
| 27,1012,3 新医1012 | 医療法人 宏愛会 宏愛会第一病院 | 〒379-2305 太田市六千石町99-63 | 123 | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 286号 入院料区分 41: (一般入院) 13対1 徴収開始年月日: 平成27年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,800 |
| 27,1013,1 新医1013 | おぎわら眼科 | 〒370-0314 太田市新田市野井町158-1 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 684号 徴収開始年月日: 平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 3 2,160 05: 5人室以上 6 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3% |
| 28,0026,2 山医26 | 青木眼科 | 〒376-0101 みどり市大間々町大間々29-1 | 6 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 673号 徴収開始年月日: 平成27年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 2 10,800 02: 2人室 4 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 2床 割合 33.3% |
| 28,1003,0 (31,3007,9) 山医1003 | 医療法人社団東郷会 恵愛堂病院 | 〒376-0101 みどり市大間々町大間々504-6 | 270 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 953号 徴収開始年月日: 平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 3 22,000 01: 個室 21 5,500 04: 4人室 144 0 05: 5人室以上 102 0 全許可病床数 270床 費用徴収病床数 24床 割合 8.9% |
| 30,0075,5 邑医75 | 富士クリニック ペイ ンクリニック | 〒370-0522 邑楽郡大泉町富士3-13-8 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 71号 徴収開始年月日: 令和 2年 4月13日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01: 内 500 500 500 500 500 34: 麻 500 500 500 500 500 09: 循 500 500 500 500 500 32: リハ 500 500 500 500 500 |
| 30,1004,4 邑医1004 | たなか医院 | 〒370-0521 邑楽郡大泉町住吉55番16号 | | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日: 平成29年 3月27日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 8,000 FreeStyleリブレ (セン 8,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

83頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|-----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|----|---|--------|-----|--------------------|--------|-----|--------------------|-------|----------------|-------|------|-----------------|--|--|-------|
| 30,1007,7 邑医1007 | 医療法人 徹裕会 蜂谷病院 | 〒370-0514 邑楽郡大泉町朝日4-11-1 | 74 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 880号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: center;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">64</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">74床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 6.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 350号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">入院料区分</th> <th style="width: 10%;">対象者数</th> <th style="width: 10%;">徴収日数</th> <th style="width: 50%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,480</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 3,850 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 64 | | 全許可病床数 | 74床 | 費用徴収病床数 5床 割合 6.8% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,480 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 74床 | 費用徴収病床数 5床 割合 6.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30,1017,6 邑医1017 | 医療法人社団 醫光会 おうら病院 | 〒370-0615 邑楽郡邑楽町篠塚3233-1 | 80 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864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="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">68</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">80床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 8.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">販売名</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 5 | 0 | 04:4人室 | 68 | 0 | 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 7床 割合 8.8% | 販売名 | 徴収額 | FreeStyle リブレ | 7,000 | FreeStyle リブレ2 | 7,000 | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 68 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 7床 割合 8.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle リブレ2 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 30,1035,8 邑医1035 | 医療法人海宝会 明和セントラル病院 | 〒370-0713 邑楽郡明和町中谷331番地1 | 39 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1013号 徴収開始年月日：令和 4年10月 5日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">15</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">39床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 48.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 15 | 6,600 | 04:4人室 | 4 | 2,200 | 04:4人室 | 20 | | 全許可病床数 | 39床 | 費用徴収病床数 19床 割合 48.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 39床 | 費用徴収病床数 19床 割合 48.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

84頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|--------------|--------------------------------|-------|--|--------|-----|-------|-------|----------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|--------|--------|-------|--------|-------|---------------------|---|-------|-------|----|---|--------|-----|---|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 31,1017,4 緑医1017 | 岩宿クリニック | 〒379-2311 みどり市笠懸町阿左美1506番地3 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 973号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 7日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</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;">7</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 40.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 7 | 0 | 02:2人室 | 2 | 0 | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 6床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 6床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31,1019,0 緑医1019 | あざみこころのクリニック | 〒379-2311 みどり市笠懸町阿左美2513-9 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 75号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 25日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 50,1001,8 前医1004 | 群馬県立心臓血管センター | 〒371-0004 前橋市亀泉町甲3-12 | 195 | 医療機器の治験に係る診療 (機器治験) 第 2号 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">治験機器名称</td> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>TSB-002C</td> <td style="text-align: right;">3:第Ⅲ相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> </table> 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1071号 徴収開始年月日：平成30年12月 3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">14,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">21</td> <td style="text-align: right;">7,420</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,780</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">143</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">186床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 16.1%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 354号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,720</td> </tr> </table> | 治験機器名称 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | TSB-002C | 3:第Ⅲ相 | 3 | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 14,900 | 01:個室 | 21 | 7,420 | 01:個室 | 5 | 5,780 | 01:個室 | 13 | 0 | 04:4人室 | 143 | 0 | 全許可病床数 | 186床 | 費用徴収病床数 30床 割合 16.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,720 |
| 治験機器名称 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TSB-002C | 3:第Ⅲ相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 14,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 21 | 7,420 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 143 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 186床 | 費用徴収病床数 30床 割合 16.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

85頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|------------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|---|--------|-----|---|--------|------|--------------------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|
| 50,1002,6 (50,1005,5) 太医1001 | 群馬県立がんセンター | 〒373-8550 太田市高林西町 6 1 7 - 1 | 314 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865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;">6</td> <td style="text-align: right;">18,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">64</td> <td style="text-align: right;">8,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,130</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">54</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">184</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">314床</td> <td>費用徴収病床数 76床 割合 24.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 25号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 71号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,150</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,170</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 18,800 | 01:個室 | 64 | 8,900 | 01:個室 | 6 | 3,130 | 01:個室 | 54 | 0 | 04:4人室 | 184 | 0 | 全許可病床数 | 314床 | 費用徴収病床数 76床 割合 24.2% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,150 | 01:検査 | 1,170 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 18,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 64 | 8,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,130 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 54 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 184 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 314床 | 費用徴収病床数 76床 割合 24.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,170 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

86頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|---|---------|---|---|---------|---|---|---------|-----|---|-----------|----|---|--------|------|-------------------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 70,1001,6 (70,1001,2) 前医1002 | 国立大学法人群馬大学 医学部附属病院 | 〒371-8511 前橋市昭和町 3 - 3 9 - 1 5 | 731 | <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 2号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月25日 徴収額</p> <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1010号 徴収開始年月日：平成30年 4月12日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">29</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">99</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">532</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">25</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">731床</td> <td>費用徴収病床数 66床 割合 9.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 42号 徴収額 4,400 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 14号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 14号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 62号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td style="text-align: right;">1,320</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td style="text-align: right;">1,320</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,980</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 33,000 | 01:個室 | 29 | 11,000 | 01:個室 | 13 | 7,700 | 01:個室 | 20 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 01:個室 | 99 | 0 | 02: 2人室 | 6 | 0 | 03: 3人室 | 3 | 0 | 04: 4人室 | 532 | 0 | 05: 5人室以上 | 25 | 0 | 全許可病床数 | 731床 | 費用徴収病床数 66床 割合 9.0% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,320 | 01:検査 | 1,320 | 02:リハビリテーション | 2,750 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 02:リハビリテーション | 1,980 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 33,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 29 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 99 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 532 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 25 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 731床 | 費用徴収病床数 66床 割合 9.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

87頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------|--------|---------|---------|--|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|--|------|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| | | | | <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 328号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13：(特定入院) 7対1入 1,991</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1273号 徴収開始年月日：平成24年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">金属</td> <td style="width: 20%;">その他金属</td> <td style="width: 20%;">上顎</td> <td style="width: 20%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>410,900</td> <td>410,900</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>386,900</td> <td>386,900</td> </tr> <tr> <td></td> <td>特殊合金</td> <td>188,600</td> <td>188,600</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>287,800</td> <td>287,800</td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 687号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310</p> <p>医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <p>徴収額 20,570</p> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 410,900 | 410,900 | 02:金 | | 386,900 | 386,900 | | 特殊合金 | 188,600 | 188,600 | 04:チタン | | 287,800 | 287,800 |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 410,900 | 410,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 386,900 | 386,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 特殊合金 | 188,600 | 188,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 287,800 | 287,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

88頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|----------|----|-------|-------|----|---|----------|---|---|----------|-----|---|------------|----|---|--------|------|---------------------------------|
| 70,1002,4 (70,1002,0) 高医1001 | 独立行政法人国立病院 機構高崎総合医療セン ター | 〒370-0829 高崎市高松町 3 6 | 485 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1034号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">80</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">49</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">280</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td style="text-align: right;">28</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">485床</td> <td>費用徴収病床数 119床 割合 24.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 49号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 徴収額 8,800</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 23号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 361号 徴収開始年月日：平成28年 6月30日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,629</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 19,800 | 01:個室 | 10 | 16,500 | 01:個室 | 2 | 13,200 | 01:個室 | 80 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 13 | 5,500 | 02: 2 人室 | 12 | 2,750 | 01:個室 | 49 | 0 | 03: 3 人室 | 9 | 0 | 04: 4 人室 | 280 | 0 | 05: 5 人室以上 | 28 | 0 | 全許可病床数 | 485床 | 費用徴収病床数 119床 割合 24.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 19,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 80 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 12 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 49 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 280 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 28 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 485床 | 費用徴収病床数 119床 割合 24.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

89頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|----------------------|--------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|---|---------|----|---|---------|----|---|--------|------|--------------------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 70,1004,0 沼医1001 | 独立行政法人国立病院 機構沼田病院 | 〒378-0051 沼田市上原町1551-4 | 110 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 1055号 徴収開始年月日：令和元年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;">15</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">110床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 24床 割合 21.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 348号 徴収開始年月日：平成16年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,376</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 15 | 4,400 | 01:個室 | 8 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 01:個室 | 10 | 0 | 02: 2人室 | 16 | 0 | 04: 4人室 | 60 | 0 | 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 24床 割合 21.8% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,376 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 16 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 60 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 24床 割合 21.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,376 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年11月 1日 現在 医科]

令和 6年12月 2日作成

90頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|---|---------|----|---|---------|-----|---|--------|------|--------------------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 70,1011,5 (70,3000,2) 渋医1044 | 独立行政法人国立病院 機構 渋川医療センタ ー | 〒377-0280 渋川市白井3 8 3 番地 | 450 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 867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;">6</td><td style="text-align: right;">13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">19</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">33</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">38</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">324</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">450床</td> <td>費用徴収病床数 78床 割合 17.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 17号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 17号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 76号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,980</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 362号 徴収開始年月日：令和元年11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> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 13,200 | 01:個室 | 19 | 11,000 | 01:個室 | 33 | 8,800 | 01:個室 | 16 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 4,400 | 01:個室 | 38 | 0 | 02: 2人室 | 10 | 0 | 04: 4人室 | 324 | 0 | 全許可病床数 | 450床 | 費用徴収病床数 78床 割合 17.3% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,695 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,925 | 02:リハビリテーション | 1,980 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,728 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 33 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 38 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 324 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 450床 | 費用徴収病床数 78床 割合 17.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,695 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,925 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |