

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|--------------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|-----|-------|----------|----|-------|--------|------|--------------------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 011,071,9 | 竹山病院 | 〒951-8068 新潟市中央区上大川前通六番11 83番地 | 53 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 121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;">4,400</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;">8,800</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>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;">24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">47床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 38.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 66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>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,277</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 4,400 | 01:個室 | 9 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 8,800 | 02:2人室 | 2 | | 02:2人室 | 4 | 2,200 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 24 | | 全許可病床数 | 47床 | 費用徴収病床数 18床 割合 38.3% | 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 | | | 2,277 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 47床 | 費用徴収病床数 18床 割合 38.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,277 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 011,120,4 | 南浜病院 | 〒950-3102 新潟市北区島見町4540番地 | 285 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 37号 徴収開始年月日：令和 5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;">78</td><td></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;">6</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;">1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">550</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;">176</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">285床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 8.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 78 | | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 6 | 2,200 | 01:個室 | 5 | 1,100 | 02:2人室 | 12 | 550 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 176 | | 全許可病床数 | 285床 | 費用徴収病床数 25床 割合 8.8% | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 78 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 176 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 285床 | 費用徴収病床数 25床 割合 8.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 011,127,9 | 松浜病院 | 〒950-3121 新潟市北区松浜町3396番地 | 355 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 122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;">5</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">27</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">312</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">55</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">405床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 1.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 2,750 | 01:個室 | 27 | | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 312 | | 05:5人室以上 | 55 | | 全許可病床数 | 405床 | 費用徴収病床数 5床 割合 1.2% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 312 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 55 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 405床 | 費用徴収病床数 5床 割合 1.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|------|---------------------|--------|-----|-------|----------|------|---------------------|--------|------|----------------------|
| 011,151,9 | 河渡病院 | 〒950-0012 新潟市東区有楽1丁目15番地1 | 380 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年 6月23日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">238</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">392床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 0.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,200 | 01:個室 | 12 | | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 116 | | 05:5人室以上 | 238 | | 全許可病床数 | 392床 | 費用徴収病床数 3床 割合 0.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 116 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 238 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 392床 | 費用徴収病床数 3床 割合 0.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 011,271,5 | 新潟信愛病院 | 〒950-2076 新潟市西区上新栄町1丁目1番1号 | 430 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 194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="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;">66</td> <td></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;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">332</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">430床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 66 | | 01:個室 | 23 | 2,000 | 01:個室 | 1 | 7,000 | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 332 | | 全許可病床数 | 430床 | 費用徴収病床数 24床 割合 5.6% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 66 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 23 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 332 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 430床 | 費用徴収病床数 24床 割合 5.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 011,476,0 | とやの中央病院 | 〒950-0951 新潟市中央区鳥屋野450番地3 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 125号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">160床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 8.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 2,200 | 02:2人室 | 10 | | 04:4人室 | 136 | | 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 14床 割合 8.8% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 136 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 14床 割合 8.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 011,554,4 | 東新潟病院 | 〒950-0923 新潟市中央区姥ヶ山274番地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 127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: right;">1</td> <td></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;">5</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">182床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 15.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 5 | 4,400 | 01:個室 | 10 | 3,300 | 02:2人室 | 12 | 1,650 | 04:4人室 | 152 | | 全許可病床数 | 182床 | 費用徴収病床数 29床 割合 15.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 152 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 182床 | 費用徴収病床数 29床 割合 15.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------|--------------------|--------------------------------|-----|--|--|-----|--|-------------------|--|--|----|-----|------|-------|----|--|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|-------|-------------|-------------|----------|-------------|-------------|----------|-----|------|-------|-------|--|-----------|---------------|------|-------|-------|--|-----------|---------------|--|-------|
| 011,566,8 | 新潟中央病院 | 〒950-8556 新潟市中央区新光町1番地18 | 262 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 74号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: right;">病床数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>徴収開始年月日：令和元年10月1日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>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;">2</td> <td style="text-align: right;">9,430</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,330</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">6,280</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td style="text-align: right;">2,620</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">107</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数 202床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 51床</td> <td style="text-align: right;">割合 25.2%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 38号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: right;">対象者数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,376</td> </tr> </table> | | 病床数 | | 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 | | 01:個室 | 2 | 9,430 | 01:個室 | 2 | 7,330 | 01:個室 | 15 | 6,280 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 28 | | 04:4人室 | 32 | 2,620 | 05:5人室以上 | 107 | | 全許可病床数 202床 | 費用徴収病床数 51床 | 割合 25.2% | | 対象者数 | | 入院料区分 | | 徴収日数 徴収料金 | 04:(一般入院)急性期一 | | 2,376 | | | | | | |
| | 病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,330 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 6,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | 2,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 107 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 202床 | 費用徴収病床数 51床 | 割合 25.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 対象者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院)急性期一 | | 2,376 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 011,606,2 | 新潟県立がんセンター 新潟病院 | 〒951-8566 新潟市中央区川岸町2丁目15番地3 | 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 129号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: right;">病床数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>徴収開始年月日：令和5年7月1日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>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;">46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">18,260</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">5,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">35</td> <td style="text-align: right;">3,630</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,360</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">3,410</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">268</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数 404床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 62床</td> <td style="text-align: right;">割合 15.3%</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 8号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: right;">初診患者数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>徴収額</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 89号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: right;">対象者数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>31:(専門入院)7対1入</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> </table> | | 病床数 | | 徴収開始年月日：令和5年7月1日 | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 46 | | 01:個室 | 2 | 18,260 | 01:個室 | 13 | 5,280 | 01:個室 | 35 | 3,630 | 01:個室 | 2 | 8,360 | 01:個室 | 10 | 3,410 | 02:2人室 | 28 | | 04:4人室 | 268 | | 全許可病床数 404床 | 費用徴収病床数 62床 | 割合 15.3% | | 初診患者数 | | 徴収額 | | 徴収患者数 | 5,500 | | | | 対象者数 | | 入院料区分 | | 徴収日数 徴収料金 | 31:(専門入院)7対1入 | | 2,750 |
| | 病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収開始年月日：令和5年7月1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 18,260 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 5,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 35 | 3,630 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,360 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 3,410 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 268 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 404床 | 費用徴収病床数 62床 | 割合 15.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 初診患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 対象者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 31:(専門入院)7対1入 | | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|---------------------|--------------|---------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 011,614,6 | 医療法人社団 大森内科医院 | 〒950-0909 新潟市中央区八千代1丁目1番30号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 49号 徴収開始年月日：平成14年 9月20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">1,575</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">1,365</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 | | 01:個室 | 5 | 1,575 | 01:個室 | 4 | 1,365 | 02:2人室 | 6 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 1,575 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,365 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 011,713,6 | 松波クリニック | 〒951-8161 新潟市中央区関屋松波町2丁目143番地 | 6 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 100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: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">6床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,000 | 02:2人室 | 2 | 3,000 | 03:3人室 | 3 | | 全許可病床数 | 6床 | 費用徴収病床数 3床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 6床 | 費用徴収病床数 3床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 011,775,5 | 聖園病院 | 〒950-2002 新潟市西区青山7丁目9番10号 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 13号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: right;">3,410</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">40床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 3,410 | 02:2人室 | 2 | 1,100 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 28 | | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 9床 割合 22.5% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 3,410 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 9床 割合 22.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 011,796,1 | 医療法人社団 松田眼科医院 | 〒951-8114 新潟市中央区営所通1番町308番地3 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 102号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 30%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon TM非球面Pa</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTMPan0pt</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTM非球面Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">260,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTMPan0pt</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">260,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 2,750 | 02:2人室 | 4 | | 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | Clareon TM非球面Pa | 30200BZX0029400 | 250,000 | ClareonTMPan0pt | 30200BZX0029300 | 250,000 | Clareon VivityT | 30500BZX0004100 | 250,000 | ClareonTM非球面Pan | 30300BZX0015300 | 260,000 | ClareonTMPan0pt | 30400BZX0025000 | 260,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon TM非球面Pa | 30200BZX0029400 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTMPan0pt | 30200BZX0029300 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon VivityT | 30500BZX0004100 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTM非球面Pan | 30300BZX0015300 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTMPan0pt | 30400BZX0025000 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|------|----------------------|-------|------|-----------|-----------------|--|-------|
| 011,879,5 | 医療法人社団 せき眼科医院 | 〒950-2022 新潟市西区小針1丁目30番1 | | 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 1号 徴収開始年月日：令和 5年 9月11日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVBSimpl</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>235,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVBSimp</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>260,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>282,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>307,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>282,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTMPan0pt</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>282,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTMPan0pt</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>307,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスシナジーVBSimpl | 30200BZX0005500 | 235,000 | テクニスシナジーTVBSimp | 30200BZX0013900 | 260,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 282,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 307,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 282,000 | ClareonTMPan0pt | 30200BZX0029300 | 282,000 | ClareonTMPan0pt | 30400BZX0025000 | 307,000 | | | | | | | | | |
| 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VBSimpl | 30200BZX0005500 | 235,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVBSimp | 30200BZX0013900 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 282,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 307,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 282,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTMPan0pt | 30200BZX0029300 | 282,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTMPan0pt | 30400BZX0025000 | 307,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,016,3 | エンゼルマザークリニック | 〒950-0962 新潟市中央区出来島1丁目5番15号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 62号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 35%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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 | 2 | | 01:個室 | 2 | 8,800 | 01:個室 | 7 | 6,600 | 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 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,072,6 | 新潟脳外科病院 | 〒950-1101 新潟市西区山田3057番地 | 178 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 80号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 35%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>55</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>178床</td> <td>費用徴収病床数 74床 割合 41.6%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 111号 徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 35%;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td>2,671</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | | 01:個室 | 6 | 8,800 | 01:個室 | 55 | 4,400 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 9 | 13,200 | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 84 | | 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 74床 割合 41.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | 02: (一般入院) 急性期一 | | 2,671 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 55 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 74床 割合 41.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: (一般入院) 急性期一 | | 2,671 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|---|-------|--|-----|-----|------|-------|-----|-----|-------|-------|-------|-------|----|-------|-------|-------|-------|-------|---|--------|----------|----|--|----------|----|--|----------|-----|--|----------|----|-------|------------|---|--|--------|------|-----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 012,073,4 (713,026,0) | 社会福祉法人 恩賜財 団 済生会新潟病院 | 〒950-1104 新潟市西区寺地 2 8 0 - 7 | 410 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 131号 徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">29</td><td></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;">38</td><td style="text-align: right;">7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">52</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">168</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">56</td><td style="text-align: right;">2,750</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;">410床</td> <td>費用徴収病床数 143床 割合 34.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: right;">初診患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: right;">再診患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 40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;">2,723</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 29 | | 01:個室 | 37 | 6,600 | 01:個室 | 38 | 7,150 | 01:個室 | 9 | 9,900 | 01:個室 | 3 | 16,500 | 02: 2 人室 | 52 | | 03: 3 人室 | 12 | | 04: 4 人室 | 168 | | 04: 4 人室 | 56 | 2,750 | 05: 5 人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 410床 | 費用徴収病床数 143床 割合 34.9% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 | | | 5,500 | | | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 | | | 2,090 | | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,723 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 37 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 38 | 7,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 168 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 56 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 410床 | 費用徴収病床数 143床 割合 34.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2,090 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,723 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,092,4 | かわちクリニック | 〒950-0086 新潟市中央区花園1丁目4番3号 アバガーデンプレイス新潟駅2 02号 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 1号 徴収開始年月日：平成30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>35:心内</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> <td></td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 35:心内 | 1,000 | | | | | 02:精 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|-------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|--------|-----|-------|--------|------|--------------------|-------|---|--------|--------|---|--|--------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|-------|------|-----------|-----------------|--|-------|
| 012,109,6 | 医療法人社団 源川産婦人科クリニック | 〒950-0014 新潟市東区松崎1丁目18番12号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 50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: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">4,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | | 01:個室 | 1 | 8,000 | 01:個室 | 1 | 7,000 | 01:個室 | 7 | 4,500 | 03:3人室 | 6 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,114,6 | 社会医療法人 桑名恵風会 桑名病院 | 〒950-0032 新潟市東区河渡甲140番地 | 188 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 36号 徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">184床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 10.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 25%;">徴収日数 徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,720</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | | 01:個室 | 13 | 3,300 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 11,000 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 152 | | 全許可病床数 | 184床 | 費用徴収病床数 19床 割合 10.3% | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 152 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 184床 | 費用徴収病床数 19床 割合 10.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,117,9 | 黒埼病院 | 〒950-1123 新潟市西区黒鳥2339番地1 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 42号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 3,850 | 04:4人室 | 112 | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 8床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 8床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------|--------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|-------|------|--------------|-------|-----------------|-------|--------------|-------|
| 012,123,7 | 総合リハビリテーションセンター・みどり病院 | 〒950-0983 新潟市中央区神道寺2丁目5番1号 | 261 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 51号 徴収開始年月日：令和 5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;">30</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">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;">3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">180</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td style="text-align: right;">2,090</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">261床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 18.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 17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;">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;">2,600</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,600</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,600</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 30 | | 01:個室 | 12 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | 3,300 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 180 | | 04:4人室 | 32 | 2,090 | 全許可病床数 | 261床 | 費用徴収病床数 48床 割合 18.4% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,600 | 02:リハビリテーション | 2,600 | 02:リハビリテーション | 2,600 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | 2,090 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 261床 | 費用徴収病床数 48床 割合 18.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,144,3 | とくなが女性クリニック | 〒950-0932 新潟市中央区長潟837番地1 | 10 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 105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;">5</td><td style="text-align: right;">4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</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;">10床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 4,000 | 01:個室 | 1 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,151,8 | 新潟臨港病院 | 〒950-0051 新潟市東区桃山町1丁目114番地3 | 196 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 89号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">9,900</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;">26</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">128</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 60床 割合 30.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 92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>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,358</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 9,900 | 01:個室 | 16 | 5,500 | 01:個室 | 26 | 4,400 | 01:個室 | 9 | | 02:2人室 | 10 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 128 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 60床 割合 30.2% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 05: (一般入院) 急性期一 | | | 2,358 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 26 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 128 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 60床 割合 30.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: (一般入院) 急性期一 | | | 2,358 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|--------|------|-----------|-----------------|----|-------|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|-----------|-----------------|--|-------|-----------------|--|-------|
| 012,162,5 | 寒河江眼科クリニック | 〒950-0923 新潟市中央区姥ヶ山5丁目4番13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 11号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004200 250,000 アルコンアクリソフIQPan0 23100BZX0004300 270,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 250,000 アルコン Clareo Pan 30300BZX0015300 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,209,4 | 新津医療センター病院 | 〒956-0025 新潟市秋葉区古田610番地 | 174 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 143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="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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>68</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>65</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>174床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 13.8%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 2号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 25%;">徴収日数 徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td>2,380</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 14 | 2,200 | 02:2人室 | 4 | | 02:2人室 | 2 | 1,650 | 02:2人室 | 6 | 1,100 | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 68 | | 05:5人室以上 | 65 | | 全許可病床数 | 174床 | 費用徴収病床数 24床 割合 13.8% | 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 | | 2,380 | 11: (一般入院) 特別入院 | | 2,380 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 65 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 174床 | 費用徴収病床数 24床 割合 13.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | 2,380 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11: (一般入院) 特別入院 | | 2,380 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,224,3 (013,960,7) | 新潟白根総合病院 | 〒950-1214 新潟市南区上下諏訪木770番地1 | 179 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 207号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,080</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>148</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>179床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 14.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 25号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 25%;">徴収日数 徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td>2,720</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | | 01:個室 | 3 | 4,950 | 01:個室 | 18 | 3,850 | 01:個室 | 5 | 3,080 | 04:4人室 | 148 | | 全許可病床数 | 179床 | 費用徴収病床数 26床 割合 14.5% | 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 | | 2,720 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 148 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 179床 | 費用徴収病床数 26床 割合 14.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | 2,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|-----|-------|--------|------|---------------------|--------|---|-------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|--------|------|-----------|-----------------|------|----------------------|
| 012,243,3 | 白根大通病院 | 〒950-1203 新潟市南区大通黄金4-14-2 | 249 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 32号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>3,520</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>204</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>249床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 11.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 17 | | 01:個室 | 3 | 2,200 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 01:個室 | 13 | 3,520 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 04:4人室 | 204 | | 全許可病床数 | 249床 | 費用徴収病床数 28床 割合 11.2% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 3,520 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 204 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 249床 | 費用徴収病床数 28床 割合 11.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,244,1 | おおや整形外科医院 | 〒950-1213 新潟市南区能登2丁目10-4 | | 時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収開始年月日：平成20年12月 8日 徴収額 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,258,1 | 新潟リハビリテーション病院 | 〒950-3304 新潟市北区木崎761番地 | 168 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 23号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>156</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>168床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 6.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 3,850 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 156 | | 全許可病床数 | 168床 | 費用徴収病床数 10床 割合 6.0% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 168床 | 費用徴収病床数 10床 割合 6.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,261,5 | 厚生連 豊栄病院 | 〒950-3327 新潟市北区石動1丁目11番1号 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 148号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>156</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 14.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 26号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 25%;">徴収日数 徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td>2,376</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 23 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 156 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 29床 割合 14.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | 2,376 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 23 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 29床 割合 14.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | 2,376 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------------------|-------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|--------------------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|-----|--|----------|------|----------------------|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 012,273,0 | 医療法人愛仁会 亀田第一病院 | 〒950-0165 新潟市江南区西町2丁目5番22号 | 197 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 152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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">21</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>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">104</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">50</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">197床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 15.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 112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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 4 | 8,800 | 01:個室 | 21 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 4,400 | 02:2人室 | 8 | | 02:2人室 | 2 | 3,300 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 104 | | 05:5人室以上 | 50 | | 全許可病床数 | 197床 | 費用徴収病床数 31床 割合 15.7% | 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 | | | 2,160 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 21 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 197床 | 費用徴収病床数 31床 割合 15.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,311,8 | 一般社団法人 新潟県労働衛生医学協会 附属 岩室リハビリテーション病院 | 〒953-0104 新潟市西蒲区岩室温泉772番地1 | 95 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 41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;">7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">550</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">30</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">56</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">95床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 9.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 4 | 1,100 | 02:2人室 | 4 | 550 | 03:3人室 | 30 | | 04:4人室 | 56 | | 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 9床 割合 9.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 9床 割合 9.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,312,6 | 白根緑ヶ丘病院 | 〒950-1262 新潟市南区西白根41番地 | 275 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 209号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</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;">1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">880</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">18</td><td style="text-align: right;">330</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">208</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">275床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 18.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 2,200 | 01:個室 | 14 | 1,100 | 01:個室 | 7 | 880 | 01:個室 | 6 | 550 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 18 | 330 | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 208 | | 全許可病床数 | 275床 | 費用徴収病床数 51床 割合 18.5% | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | 330 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 208 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 275床 | 費用徴収病床数 51床 割合 18.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|--------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|------|--------------------|--------|-----|---------------------|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 012,322,5 | 潟東けやき病院 | 〒959-0516 新潟市西蒲区国見4 1 7 番地 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 155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;">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;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">100床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 8床 割合 8.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 04:4人室 | 92 | | 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 8床 割合 8.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 8床 割合 8.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,331,6 | 西蒲中央病院 | 〒959-0423 新潟市西蒲区旗屋7 3 1 番地 | 166 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 46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;">1</td> <td></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;">5</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,520</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;">26</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">166床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 41床 割合 24.7%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 45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;">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;">2,376</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 3,520 | 02:2人室 | 8 | 2,750 | 02:2人室 | 26 | 2,200 | 04:4人室 | 124 | | 全許可病床数 | 166床 | 費用徴収病床数 41床 割合 24.7% | 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 | | | 2,376 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,520 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 26 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 124 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 166床 | 費用徴収病床数 41床 割合 24.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,376 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,396,9 | 本多レディースクリニック | 〒950-0841 新潟市東区中野山8 9 1 番地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 172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;">1</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>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 7床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,950 | 01:個室 | 6 | 2,750 | 01:個室 | 4 | | 03:3人室 | 3 | | 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 | 1 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 7床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|-----------------------------------|-----|--|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|
| 012,403,3 | 山口眼科医院 | 〒950-0994 新潟市中央区上所1-1-24エヌビル1F | 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 8号 徴収開始年月日：令和 5年 9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>テクニスマルチフォーカルアクリ</td> <td>22100BZX0019500</td> <td style="text-align: right;">253,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">253,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">253,000</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;">253,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">319,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">319,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">297,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">297,000</td> </tr> <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;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td>30400BZX0019700</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 | テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 253,000 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 253,000 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 253,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 253,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 319,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 319,000 | テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 297,000 | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 297,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 330,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 330,000 | Clareon Pan0pti | 30200BZX0029300 | 330,000 | Clareon Pan0pti | 30400BZX0025000 | 330,000 | ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルアクリ | 22100BZX0019500 | 253,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 253,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 253,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 253,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 319,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 319,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Pan0pti | 30200BZX0029300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Pan0pti | 30400BZX0025000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|--------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|-----|--|----------|---|--|--------|------|----------------------|
| 012,407,4 | 社会福祉法人新潟市社会事業協会 信楽園病院 | 〒950-2087 新潟市西区新通南3丁目3番11号 | 325 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 173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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">60</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;">6</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;">4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">216</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;">325床</td> <td>費用徴収病床数 81床 割合 24.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 6号 徴収開始年月日：令和5年12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 6号 徴収開始年月日：令和5年12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 101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 05: (一般入院) 急性期一 2,358</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 18 | | 01:個室 | 8 | 11,000 | 01:個室 | 60 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 4,400 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 01:個室 | 4 | 2,200 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 216 | | 05:5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 325床 | 費用徴収病床数 81床 割合 24.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 60 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 216 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 325床 | 費用徴収病床数 81床 割合 24.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,419,9 | 荒川レディースクリニック | 〒953-0041 新潟市西蒲区巻甲4670番地 | 12 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174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;">7,700</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></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;">12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 5 | 3,300 | 01:個室 | 3 | | 03:3人室 | 3 | | 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 6床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 6床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|--------------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|
| 012,465,2 | 新潟市民病院 | 〒950-1197 新潟市中央区鐘木463番地7 | 676 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 180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;">130</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;">9,900</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;">78</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">412</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">50</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">676床</td> <td>費用徴収病床数 132床 割合 19.5%</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 7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 7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 106号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,720</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 130 | 6,600 | 01:個室 | 1 | 9,900 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 78 | | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 412 | | 05:5人室以上 | 50 | | 全許可病床数 | 676床 | 費用徴収病床数 132床 割合 19.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 130 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 78 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 412 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 676床 | 費用徴収病床数 132床 割合 19.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,466,0 | 笹出線 近江眼科 近江皮膚科 | 〒950-0973 新潟市中央区上近江2丁目1番33号 | | <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 9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;">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>Clareon 非球面Pan0</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面Pan0</td> <td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: right;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">330,000</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;">297,000</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;">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Pan0 | 30200BZX0029400 | 330,000 | Clareon 非球面Pan0 | 30300BZX0015300 | 330,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 330,000 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 297,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 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Pan0 | 30200BZX0029400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面Pan0 | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 297,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|--|--|-------|---|--------|--|--|-------|----|-------|--|--|--------|-----|-------|--|--|--------|------|---------|-----|----------|--------|----|--|--|--|--------|-----|---------|-----|----------|
| 012,483,5 | 医療法人社団白美会 新潟西蒲メディカルセ ンター病院 | 〒953-0041 新潟市西蒲区巻甲4368 | 165 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 181号 徴収開始年月日：平成20年 8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> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">144</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">165床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">21床</td> <td style="text-align: right;">割合 12.7%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 109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 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 3 | 15,000 | | | 01:個室 | 18 | 5,000 | | | 04:4人室 | 144 | | | | 全許可病床数 | 165床 | 費用徴収病床数 | 21床 | 割合 12.7% | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 165床 | 費用徴収病床数 | 21床 | 割合 12.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,486,8 | 猫山宮尾病院 | 〒950-1151 新潟市中央区湖南14番地7 | 66 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 182号 徴収開始年月日：令和 3年 5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> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">32</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">66床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">32床</td> <td style="text-align: right;">割合 48.5%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 2 | | | | 01:個室 | 2 | 6,600 | | | 01:個室 | 8 | 5,500 | | | 01:個室 | 22 | 4,400 | | | 04:4人室 | 32 | | | | 全許可病床数 | 66床 | 費用徴収病床数 | 32床 | 割合 48.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 66床 | 費用徴収病床数 | 32床 | 割合 48.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------|-------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|---------|----|--|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|----|--|---------|-----|--|-----------|---|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 012,516,2 | 新潟県厚生農業協同組合連合会 新潟医療センター | 〒950-2022 新潟市西区小針3丁目27番11号 | 339 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 186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="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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>3,330</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>32</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>8</td><td>1,320</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>50</td><td>2,420</td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>188</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>7</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>339床</td> <td>費用徴収病床数 96床 割合 28.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 37号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 徴収開始年月日：令和 2年 4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 15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: 80%;">診療の名称</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,617</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,188</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,035</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,221</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>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 107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%;">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: 20%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | | 01:個室 | 2 | 1,100 | 01:個室 | 4 | 1,320 | 01:個室 | 16 | 3,330 | 01:個室 | 4 | 4,400 | 01:個室 | 5 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 8,800 | 01:個室 | 3 | 11,000 | 02: 2人室 | 32 | | 02: 2人室 | 8 | 1,320 | 02: 2人室 | 50 | 2,420 | 03: 3人室 | 12 | | 04: 4人室 | 188 | | 05: 5人室以上 | 7 | | 全許可病床数 | 339床 | 費用徴収病床数 96床 割合 28.3% | 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 | 1,980 | 02:リハビリテーション | 1,617 | 02:リハビリテーション | 1,188 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 1,221 | 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 | | | 2,728 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 3,330 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | 1,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 50 | 2,420 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 188 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 339床 | 費用徴収病床数 96床 割合 28.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 1,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,617 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,188 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,221 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,728 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------|------------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| | | | | 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 12号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>243,210</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー TVB Si</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>291,610</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>279,510</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>327,910</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>279,510</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスシナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 243,210 | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 291,610 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 279,510 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 327,910 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 279,510 | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 243,210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 291,610 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 279,510 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 327,910 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 279,510 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,564,2 | 新潟医療生活協同組合 木戸病院 | 〒950-0862 新潟市東区竹尾4丁目13番3号 | 312 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 190号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 35%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>21</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>44</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>220</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>312床</td> <td>費用徴収病床数 76床 割合 24.4%</td> </tr> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 45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 2,200 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | | 01:個室 | 21 | 6,600 | 01:個室 | 6 | 9,900 | 01:個室 | 1 | 16,500 | 01:個室 | 44 | 8,800 | 02:2人室 | 4 | | 02:2人室 | 4 | 5,500 | 04:4人室 | 220 | | 全許可病床数 | 312床 | 費用徴収病床数 76床 割合 24.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 21 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 44 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 220 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 312床 | 費用徴収病床数 76床 割合 24.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | 200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 11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 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,602,0 | 医療法人社団 仁悠会 あらい眼科 | 〒950-3321 新潟市北区葛塚4371 | | 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 5号 徴収開始年月日：令和 5年 7月10日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="width: 20%;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>198,000</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 Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>286,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 198,000 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 198,000 | 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 Si | 30200BZX0005500 | 286,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 308,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 308,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 198,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 198,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 Si | 30200BZX0005500 | 286,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 308,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------------------|-------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|------------|-----------------|-----------------|--------------|----------------|-----------------|---------|------------|-----------------|---------|--|-------|
| 012,636,8 | 社会医療法人新潟臨港保健会 新潟万代病院 | 〒950-8584 新潟市中央区八千代2丁目2番8号 | 52 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 202号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></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>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;">52床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">18床 割合 34.6%</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 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>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 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 12 | 8,800 | 02:2人室 | 2 | | 02:2人室 | 4 | 4,400 | 04:4人室 | 32 | | 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 | | | 18床 割合 34.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,376 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 18床 割合 34.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,376 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,645,9 | 末広橋病院 | 〒950-0041 新潟市東区臨港町二丁目2番地1 | 195 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 208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;">19</td> <td></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;">3</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">168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 3.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 19 | | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 3,300 | 04:4人室 | 144 | | 全許可病床数 | 168床 | 費用徴収病床数 | | | 5床 割合 3.0% | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 168床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5床 割合 3.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,653,3 | 東新潟まやま眼科 | 〒950-0861 新潟市東区中山7丁目11番11号 | | <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 2号 徴収開始年月日：令和 5年 8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>テクニスシンフォニーVB</td> <td style="text-align: right;">22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">140,000</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;">200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td style="text-align: right;">22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">130,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVBSimpl</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TVBSimp</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">360,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: right;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>ファインビジョンHP</td> <td style="text-align: right;">30400BZX0019700</td> <td style="text-align: right;">230,000</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 | 140,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 200,000 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 130,000 | テクニスシナジーVBSimpl | 30200BZX0005500 | 270,000 | テクニスシナジーTVBSimp | 30200BZX0013900 | 310,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 330,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 360,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 330,000 | ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 230,000 | | |
| 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 | 140,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 130,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVBSimpl | 30200BZX0005500 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVBSimp | 30200BZX0013900 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ファインビジョンHP | 30400BZX0019700 | 230,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------|----------------------------------|---------|---|-----|-----|------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|-------|---|--------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-------|-----------|--------|--------|---------|--------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 012,664,0 | 祥慶会 渡辺記念クリニック | 〒951-8068 新潟市中央区上大川前通 8-129-1 | 14 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 211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: 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;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">14床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 9,900 | 01:個室 | 3 | | 02:2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 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 7床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,668,1 | 古町心療クリニック | 〒951-8062 新潟市中央区西堀前通六番町 909番地 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号 徴収開始年月日：平成28年12月20日 <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>02:精</td> <td style="text-align: center;">4,000</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 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,700,2 (713,048,4) | 新潟南病院 | 〒950-8601 新潟市中央区鳥屋野 2007番地 6 | 177 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 215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: 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;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">32</td> <td style="text-align: right;">6,050</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">136</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">177床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 18.6%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 123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: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,376</td> </tr> </table> 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：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">金属の種類</td> <td style="text-align: center;">1 歯当たりの価格</td> </tr> <tr> <td>01:金合金</td> <td style="text-align: right;">77,000</td> </tr> <tr> <td>02:白金加金</td> <td style="text-align: right;">77,000</td> </tr> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 699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: 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>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">220,000</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">275,000</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | | 01:個室 | 32 | 6,050 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 04:4人室 | 136 | | 全許可病床数 | 177床 | 費用徴収病床数 33床 割合 18.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,376 | 金属の種類 | 1 歯当たりの価格 | 01:金合金 | 77,000 | 02:白金加金 | 77,000 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | 04:チタン | | 275,000 | 275,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 32 | 6,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 136 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 177床 | 費用徴収病床数 33床 割合 18.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,376 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属の種類 | 1 歯当たりの価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:金合金 | 77,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:白金加金 | 77,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 220,000 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 275,000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|---------------------------------|---------|---|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 012,727,5 | とやのメンタルクリニック | 〒950-0964 新潟市中央区綱川原2-10-28 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 4号 徴収開始年月日：令和 4年 6月18日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 35:心内 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 35:心内 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 35:心内 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 35:心内 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 02:精 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 02:精 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 02:精 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 02:精 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,756,4 (713,101,1) | 椿田医院 | 〒950-0105 新潟市江南区大淵176番地 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 351号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>275,000</td> <td>275,000</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 66号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 275,000 | 275,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 275,000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,757,2 | 紫竹山つちだ眼科 | 〒950-0914 新潟市中央区紫竹山2丁目4番31号 | | <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 3号 徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTMPan0pt</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTMPan0pt</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>380,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon VivityT</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>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 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 330,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 380,000 | ClareonTMPan0pt | 30200BZX0029300 | 330,000 | ClareonTMPan0pt | 30400BZX0025000 | 380,000 | Clareon VivityT | 30500BZX0004100 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTMPan0pt | 30200BZX0029300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTMPan0pt | 30400BZX0025000 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon VivityT | 30500BZX0004100 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 012,777,0 (713,118,5) | こうなんfamilyクリニック | 〒950-0162 新潟市江南区亀田大月2-4-38-1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 530号 徴収開始年月日：令和 5年 1月30日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>220,000</td> <td>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 69号 徴収開始年月日：令和 5年 1月30日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table> | 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 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-----|--------|----|--|----------|-----|--|----------|------|----------------------|--------|------|-----------------------|
| 012,785,3 | それで医院 | 〒950-0105 新潟市江南区大湊1544-15 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 6号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 徴収開始年月日：令和 5年12月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 021,088,1 | 吉田病院 | 〒940-0053 長岡市長町1丁目1668番地 | 125 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 133号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">7</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: right;">7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: center;">8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: center;">27</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">40</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: center;">36</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">125床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 11.2%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 63号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)急性期一 2,722 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 01:個室 | 7 | 5,500 | 01:個室 | 5 | 7,700 | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 27 | | 04:4人室 | 40 | | 05:5人室以上 | 36 | | 全許可病床数 | 125床 | 費用徴収病床数 14床 割合 11.2% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 125床 | 費用徴収病床数 14床 割合 11.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 021,154,1 | 田宮病院 | 〒940-2135 長岡市深沢町2300 | 419 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">12</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">30</td><td style="text-align: right;">1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">37</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">8</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: center;">28</td><td style="text-align: right;">660</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: center;">9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">168</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: center;">114</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">406床</td> <td>費用徴収病床数 103床 割合 25.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | | 01:個室 | 30 | 1,650 | 01:個室 | 37 | 2,200 | 01:個室 | 8 | 2,750 | 02:2人室 | 28 | 660 | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 168 | | 05:5人室以上 | 114 | | 全許可病床数 | 406床 | 費用徴収病床数 103床 割合 25.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 30 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 37 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 28 | 660 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 168 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 114 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 406床 | 費用徴収病床数 103床 割合 25.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------|-----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|---|-------|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 021,226,7 | 長岡西病院 | 〒940-2081 長岡市三ツ郷屋町371番地1 | 240 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 24号 徴収開始年月日：令和 4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;">6</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td style="text-align: right;">1,100</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>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</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;">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;">10</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>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;">180</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">240床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 15.8%</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 8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;">2,050</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,050</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 7号 徴収開始年月日：令和 2年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>05:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,140</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | | 01:個室 | 13 | 1,100 | 01:個室 | 8 | 3,300 | 01:個室 | 11 | 3,850 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 4,950 | 02:2人室 | 10 | | 02:2人室 | 4 | 2,200 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 180 | | 全許可病床数 | 240床 | 費用徴収病床数 38床 割合 15.8% | 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 | 2,050 | 02:リハビリテーション | 2,050 | 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 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 240床 | 費用徴収病床数 38床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 2,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------|-------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|----------|----|--|----------|---|--|----------|-----|--|------------|----|--|--------|------|---------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-----|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-------|
| 021,269,7 | 悠遊健康村病院 | 〒940-2138 長岡市大字日越 3 3 7 番地 | 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 135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;">9</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></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;">212</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">250床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 4.0%</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 5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;">935</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 8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>10: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,630</td> </tr> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,001</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 9 | 5,500 | 02: 2 人室 | 10 | | 03: 3 人室 | 3 | | 04: 4 人室 | 212 | | 05: 5 人室以上 | 15 | | 全許可病床数 | 250床 | 費用徴収病床数 10床 割合 4.0% | 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 | 935 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,630 | 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,001 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 212 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 250床 | 費用徴収病床数 10床 割合 4.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 935 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,630 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--|-------|-----|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|
| 021,272,1 | 長岡赤十字病院 | 〒940-2085 長岡市千秋2丁目297番地1 | 588 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 7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;">54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">169</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02:2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;">288</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">588床</td> <td>費用徴収病床数 192床 割合 32.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 3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 3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 49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 | 54 | | 01:個室 | 169 | 5,500 | 01:個室 | 20 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 13,200 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 02:2人室 | 24 | | 04:4人室 | 288 | | 05:5人室以上 | 30 | | 全許可病床数 | 588床 | 費用徴収病床数 192床 割合 32.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 169 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 288 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 588床 | 費用徴収病床数 192床 割合 32.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------------------|--------------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 021,348,9 | 新潟県厚生農業協同組合連合会 長岡中央総合病院 | 〒940-8653 長岡市川崎町 2 0 4 1 番地 | 500 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 169号 徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">58</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">328</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">500床</td> <td>費用徴収病床数 92床 割合 18.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11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 11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 97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 | 36 | | 01:個室 | 58 | 3,300 | 01:個室 | 32 | 5,500 | 01:個室 | 2 | 8,800 | 02: 2人室 | 30 | | 04: 4人室 | 328 | | 05: 5人室以上 | 14 | | 全許可病床数 | 500床 | 費用徴収病床数 92床 割合 18.4% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 58 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 32 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 328 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 500床 | 費用徴収病床数 92床 割合 18.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 021,389,3 | 医療法人信眼会 長岡眼科医院 | 〒940-0033 長岡市今朝白1丁目7番12号 | 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 6号 徴収開始年月日：令和 4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>テクニスシンフォニーVB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td style="text-align: right;">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 style="text-align: right;">260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td>23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">370,000</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;">370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">380,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">380,000</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 | 200,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 260,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 310,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 370,000 | テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 310,000 | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 370,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 320,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 380,000 | ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 320,000 | ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 380,000 |
| 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 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30200BZX0029300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPanOptix | 30400BZX0025000 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------|----------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|--|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 021,404,0 | なかの眼科クリニック | 〒949-5406 長岡市浦651-4 | | 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 9号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 7日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 300,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 350,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 220,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 021,426,3 | 立川総合病院 | 〒940-0840 長岡市旭岡1丁目24番地 | 481 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 212号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</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;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">86</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;">3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">336</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">481床</td> <td>費用徴収病床数 103床 割合 21.4%</td> </tr> </tbody> </table> 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 8号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 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 8号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 118号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 15%;">徴収日数</th> <th style="width: 30%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,720</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 26 | | 01:個室 | 5 | 16,500 | 01:個室 | 10 | 7,700 | 01:個室 | 86 | 5,500 | 02:2人室 | 2 | 3,850 | 04:4人室 | 336 | | 05:5人室以上 | 16 | | 全許可病床数 | 481床 | 費用徴収病床数 103床 割合 21.4% | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 86 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 336 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 481床 | 費用徴収病床数 103床 割合 21.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 021,437,0 | 旭岡木口クリニック | 〒940-0840 長岡市旭岡2丁目207番地 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 1号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 19日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 AZD5718 1:内服薬 2:第Ⅱ相 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------------|-----------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|----------------------|------------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 021,452,9 | やおえだ眼科 | 〒940-0053 長岡市長町2丁目1649-1 | | 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 6号 徴収開始年月日：令和 5年11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>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQ Pan</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>320,000</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>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー-VB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジー-TV Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTMPanOpt</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonTMPanOpt</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>330,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | アルコンアクリソフIQ Pan | 23100BZX0004200 | 290,000 | アルコンアクリソフIQ Pan | 23100BZX0004300 | 320,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 300,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | テクニスシナジー-VB Simp | 30200BZX0005500 | 270,000 | テクニスシナジー-TV Sim | 30200BZX0013900 | 290,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 300,000 | ClareonTMPanOpt | 30200BZX0029300 | 300,000 | ClareonTMPanOpt | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQ Pan | 23100BZX0004200 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQ Pan | 23100BZX0004300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー-VB Simp | 30200BZX0005500 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー-TV Sim | 30200BZX0013900 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTMPanOpt | 30200BZX0029300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonTMPanOpt | 30400BZX0025000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 031,004,6 | 高田西城病院 | 〒943-0834 上越市西城町2丁目8番30号 | 270 | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>11,000</td> <td>11,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>11,000</td> <td>11,000</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 | 11,000 | 11,000 | | | | 59:他 | 11,000 | 11,000 | | | | 35:心内 | 11,000 | 11,000 | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 11,000 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59:他 | 11,000 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 11,000 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 031,031,9 | 知命堂病院 | 〒943-0834 上越市西城町3丁目6番31号 | 145 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 30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="width: 40%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 45%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>145床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 25.5%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 27 | 3,300 | 02:2人室 | 10 | 1,650 | 04:4人室 | 108 | | 全許可病床数 | 145床 | 費用徴収病床数 37床 割合 25.5% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 27 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 108 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 145床 | 費用徴収病床数 37床 割合 25.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------------------|----------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|--|--------|-----|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|----------|-------|-------|--------|------|---------------------|-------|-------|-------|------|-----------------|-------|-------|-------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 031,053,3 | 独立行政法人 労働者 健康安全機構 新潟労 災病院 | 〒942-8502 上越市東雲町1丁目7-12 | 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 136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;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">39</td> <td></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;">3</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">268</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">1,650</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;">360床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 4.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 42号 徴収開始年月日：令和 3年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,723</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 39 | | 01:個室 | 6 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 3,850 | 02:2人室 | 12 | | 03:3人室 | 18 | | 04:4人室 | 268 | | 04:4人室 | 8 | 1,650 | 05:5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 360床 | 費用徴収病床数 17床 割合 4.7% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,723 | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 268 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 360床 | 費用徴収病床数 17床 割合 4.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,723 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 031,180,4 | 新潟県立中央病院 | 〒943-0192 上越市新南町205番地 | 530 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 21号 徴収開始年月日：令和 2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;">18,260</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">51</td> <td style="text-align: right;">5,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">50</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">328</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">19</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">530床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 6号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: right;">初診患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 6号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: right;">再診患者数</th> <th style="text-align: right;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 87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;">2,720</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 18,260 | 01:個室 | 51 | 5,280 | 01:個室 | 50 | | 02:2人室 | 80 | | 04:4人室 | 328 | | 05:5人室以上 | 19 | | 全許可病床数 | 530床 | 費用徴収病床数 53床 割合 10.0% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | 7,700 | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | | 3,300 | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 18,260 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 51 | 5,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 328 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 530床 | 費用徴収病床数 53床 割合 10.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------------|-------------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|----------|----|-------|----------|-----|---------------------|----------|-----|---------------------|----------|------|--------------------|----------|-----|--|------------|---|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 031,203,4 | 上越地域医療センター 病院 | 〒943-8531 上越市南高田町 6 番 9 号 | 197 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 15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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">11</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">25</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></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">14</td><td style="text-align: right;">1,100</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">120</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td style="text-align: right;">5</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">197床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 25.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 50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>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 | 7 | | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 11 | 3,300 | 01:個室 | 25 | 2,200 | 02: 2 人室 | 14 | | 02: 2 人室 | 14 | 1,100 | 04: 4 人室 | 120 | | 05: 5 人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 197床 | 費用徴収病床数 51床 割合 25.9% | 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 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 14 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 197床 | 費用徴収病床数 51床 割合 25.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 031,219,0 | 三交病院 | 〒943-0000 上越市大字塩屋 3 3 7 - 1 | 144 | <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：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;">1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">88</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">144床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 5.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 1,100 | 01:個室 | 9 | | 02: 2 人室 | 24 | | 03: 3 人室 | 15 | | 04: 4 人室 | 88 | | 全許可病床数 | 144床 | 費用徴収病床数 8床 割合 5.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 144床 | 費用徴収病床数 8床 割合 5.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 031,220,8 | 城北レディースクリ ニック | 〒943-0827 上越市栄町 5 - 1 6 | 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 53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;">10</td><td></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;">4</td><td style="text-align: right;">2,750</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">1,100</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 | 10 | | 01:個室 | 1 | 5,500 | 01:個室 | 4 | 2,750 | 04: 4 人室 | 4 | 1,100 | 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 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 4 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 031,238,0 | 上田レディースクリ ニック | 〒943-0802 上越市大豆 1 丁目 1 1 番 1 1 号 | 12 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 185号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 7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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,000</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></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> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | | 01:個室 | 4 | 6,000 | 02: 2 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 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 4床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|------------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|--------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 031,250,5 | 新潟県立柿崎病院 | 〒949-3216 上越市柿崎区柿崎 6 4 1 2 - 1 | 55 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 31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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</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;">55床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 9.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 78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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,380</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | | 01:個室 | 5 | 2,200 | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 28 | | 全許可病床数 | 55床 | 費用徴収病床数 5床 割合 9.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,380 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 55床 | 費用徴収病床数 5床 割合 9.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,380 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 031,279,4 | おおしま眼科 | 〒942-0071 上越市東雲町 2 丁目 6 番 2 2 号 | | <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 9号 徴収開始年月日：令和 4年 6月 8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>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td style="text-align: right;">23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">270,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td style="text-align: right;">23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</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 S</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0013900</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 アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 270,000 | アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 300,000 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 290,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 320,000 | テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 270,000 | テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 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 アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ P | 23100BZX0004300 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー VB Si | 30200BZX0005500 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニス シナジー TVB S | 30200BZX0013900 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|---------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|---|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 031,285,1 | 新潟県厚生農業協同組合連合会 上越総合病院 | 〒943-0172 上越市大道福田616番地 | 313 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 171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;">52</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">216</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">313床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 16.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 11号 徴収開始年月日：令和 6年 2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 11号 徴収開始年月日：令和 6年 2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 100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> <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 3号 徴収開始年月日：令和 3年11月30日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 154,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 198,000</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 52 | 3,850 | 01:個室 | 15 | | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 216 | | 05:5人室以上 | 14 | | 全許可病床数 | 313床 | 費用徴収病床数 53床 割合 16.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 52 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 216 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 313床 | 費用徴収病床数 53床 割合 16.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------|-----------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|---------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 031,303,2 | 石田眼科医院 | 〒943-0832 上越市本町二丁目2番31号 | 14 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 189号 徴収開始年月日：平成27年 2月24日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">11床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 27.3%</td> </tr> </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 3号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td style="text-align: center;">22600BZX0017900</td> <td style="text-align: right;">170,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQレストア</td> <td style="text-align: center;">22700BZX0000600</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td style="text-align: center;">22300BZX0027700</td> <td style="text-align: right;">150,000</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;">159,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td style="text-align: center;">23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">236,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td style="text-align: center;">23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">288,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">241,500</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">293,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">241,500</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">293,500</td> </tr> <tr> <td>Craleon Vivity</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: right;">241,500</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareon0ano</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">241,500</td> </tr> <tr> <td>アルコンClareon 0an</td> <td style="text-align: center;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">293,500</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 8,000 | 02:2人室 | 8 | | 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 | アルコンアクリソフIQレストア | 22600BZX0017900 | 170,000 | アルコンアクリソフIQレストア | 22700BZX0000600 | 200,000 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 150,000 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 159,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 200,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 236,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 288,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 241,500 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 293,500 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 241,500 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 293,500 | Craleon Vivity | 30500BZX0004100 | 241,500 | アルコンClareon0ano | 30200BZX0029300 | 241,500 | アルコンClareon 0an | 30400BZX0025000 | 293,500 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQレストア | 22600BZX0017900 | 170,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQレストア | 22700BZX0000600 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 150,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 159,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 236,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 288,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 241,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 293,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 241,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 293,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Craleon Vivity | 30500BZX0004100 | 241,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンClareon0ano | 30200BZX0029300 | 241,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンClareon 0an | 30400BZX0025000 | 293,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 031,324,8 | 医療法人社団 上越北陸アイクリニック | 〒943-0864 上越市大字今泉1310番地4 | 4 | <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 10号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 6日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td style="text-align: center;">23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ</td> <td style="text-align: center;">23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">350,000</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;">350,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonVivity E</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</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 アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 300,000 | アルコン アクリソフ IQ | 23100BZX0004300 | 350,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 300,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 350,000 | ClareonVivity E | 30500BZX0004100 | 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 アクリソフ IQ P | 23100BZX0004200 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコン アクリソフ IQ | 23100BZX0004300 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonVivity E | 30500BZX0004100 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------|----------------------------|-------|---|--|-----|------|----|--|--|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|---|--|--------|----|-------|--------|----|--|--------|---|--|--------|-----|--|----------|---|--|--------|------|----------------------|--|-----|-------|-------|--|-------|--|--|
| 041,052,3 | 社会医療法人嵐陽会 三之町病院 | 〒955-0071 三条市本町5丁目2番30号 | 210 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 35号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">病床数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td></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;">11</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</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;">210床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 54床 割合 25.7%</td> </tr> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 24号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 30%; text-align: right;">徴収額</td> <td style="width: 30%; text-align: right;">初診患者数</td> <td style="width: 10%; text-align: right;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">2,750</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：令和4年4月1日</p> | | 病床数 | 徴収金額 | 区分 | | | 01:個室 | 3 | 11,000 | 01:個室 | 11 | 5,500 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 40 | 2,200 | 02:2人室 | 34 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 104 | | 05:5人室以上 | 8 | | 全許可病床数 | 210床 | 費用徴収病床数 54床 割合 25.7% | | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | 2,750 | | |
| | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 40 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 210床 | 費用徴収病床数 54床 割合 25.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------|--------------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|--------------------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|
| 041,073,9 | 済生会三条病院 | 〒955-8511 三条市大野畑 6 番 1 8 号 | 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 43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;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <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></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">42</td><td style="text-align: right;">5,610</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">5,060</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">4,180</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;">60</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">71</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 28.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 12号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,722</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 23号 徴収開始年月日：平成21年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">210,000</td> <td style="text-align: right;">210,000</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 17号 徴収開始年月日：平成21年 9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;">1,575</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | | 01:個室 | 2 | 6,050 | 01:個室 | 42 | 5,610 | 01:個室 | 6 | 5,060 | 01:個室 | 6 | 4,180 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 60 | | 05:5人室以上 | 71 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 56床 割合 28.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,722 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,575 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 42 | 5,610 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,060 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 71 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 56床 割合 28.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,722 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,575 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 041,106,7 | 三条東病院 | 〒955-0053 三条市北入蔵 2 丁目 1 7 番 2 7 号 | 60 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 177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;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 32 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 5床 割合 8.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 5床 割合 8.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------------------|----------------------------|-------|---|----|-----|------|--|--|-------|----|--------|--|--|-------|---|-------|--|--|--------|----|-------|--|--|--------|-----|---------|----|----------|--------|---|-------|--|--|--------|-----|---|--|--|--------|------|---------|-----|----------|-------|------|------|------|--|-----------------|--|--|-------|--|
| 041,128,1 | 医療法人社団恵和会産科婦人科 茅原クリニック | 〒955-0823 三条市東本成寺12-14 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 55号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 15%;">徴収金額</th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">5,100</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">17床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">8床</td> <td style="text-align: right;">割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 1 | | | | 01:個室 | 8 | 5,100 | | | 04:4人室 | 8 | | | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | 8床 | 割合 47.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 041,137,2 | 富永草野病院 | 〒955-0046 三条市興野2丁目2番25号 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 76号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 15%;">徴収金額</th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">7,150</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">120</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">148床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">26床</td> <td style="text-align: right;">割合 17.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 62号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 15%;">徴収日数</th> <th style="width: 15%;">徴収料金</th> <th></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;">2,430</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 14 | 5,500 | | | 01:個室 | 8 | 6,600 | | | 01:個室 | 2 | 7,150 | | | 01:個室 | 2 | 7,700 | | | 02:2人室 | 2 | | | | 04:4人室 | 120 | | | | 全許可病床数 | 148床 | 費用徴収病床数 | 26床 | 割合 17.6% | 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 | | | 2,430 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 148床 | 費用徴収病床数 | 26床 | 割合 17.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 041,140,6 | 医療法人社団 雄愛会 レディースクリニック 石黒 | 〒955-0083 三条市荒町2丁目25-33 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 108号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 15%;">徴収金額</th> <th colspan="2"></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> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> <td></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;">9床</td> <td style="text-align: right;">割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 1 | 11,000 | | | 01:個室 | 8 | 5,500 | | | 01:個室 | 10 | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 041,163,8 | 大島病院 | 〒955-0094 三条市大島5103 | 240 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 188号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 15%;">徴収金額</th> <th colspan="2"></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">1,430</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: right;">2,750</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">216</td> <td style="text-align: center;">0</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">240床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">24床</td> <td style="text-align: right;">割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 2 | 1,430 | | | 01:個室 | 2 | 1,650 | | | 01:個室 | 4 | 2,200 | | | 01:個室 | 15 | 2,750 | | | 01:個室 | 1 | 4,400 | | | 04:4人室 | 216 | 0 | | | 全許可病床数 | 240床 | 費用徴収病床数 | 24床 | 割合 10.0% | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 216 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 240床 | 費用徴収病床数 | 24床 | 割合 10.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|---------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|-----|-------|--------|-----|--|--------|------|-----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 041,193,5 (043,129,3) | 社会福祉法人恩賜財団 済生会 新潟県央基幹 病院 | 〒955-0091 三条市上須頃 5 0 0 1 番 1 | 400 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 44号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">110</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">248</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">400床</td> <td>費用徴収病床数 119床 割合 29.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 35号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">徴収額</th> <th style="width: 30%;">初診患者数</th> <th style="width: 40%;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診) 第 7号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">徴収額</th> <th style="width: 30%;">再診患者数</th> <th style="width: 40%;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 112号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">入院料区分</th> <th style="width: 10%;">対象者数</th> <th style="width: 10%;">徴収日数</th> <th style="width: 30%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,730</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 33 | | 01:個室 | 9 | 8,800 | 01:個室 | 110 | 7,700 | 04:4人室 | 248 | | 全許可病床数 | 400床 | 費用徴収病床数 119床 割合 29.8% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 | | | 5,500 | | | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 | | | 2,090 | | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,730 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 110 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 248 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 400床 | 費用徴収病床数 119床 割合 29.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2,090 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,730 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 051,077,7 | 医療法人(財団)公仁 会 柏崎中央病院 | 〒945-0055 柏崎市駅前2丁目1番25号 | 54 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 138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: right;">4</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;">2,750</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">54床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 1,650 | 01:個室 | 5 | 2,750 | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 36 | | 全許可病床数 | 54床 | 費用徴収病床数 9床 割合 16.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 54床 | 費用徴収病床数 9床 割合 16.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------------------|--|-----|--|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|-----|-------|----------|----|-------|--------|------|----------------------|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 051,081,9 | 柏崎厚生病院 | 〒945-1341 柏崎市大字茨目字二ツ池 2 0 7 1 番地 1 | 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 139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;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">1,320</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;">208</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">300床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 34床 割合 11.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 108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 1,628</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 01:個室 | 28 | 1,320 | 01:個室 | 4 | | 04:4人室 | 208 | | 05:5人室以上 | 54 | | 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 34床 割合 11.3% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 28 | 1,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 208 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 34床 割合 11.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 051,120,5 | 新潟県厚生農業協同組合連合会 柏崎総合医療センター | 〒945-8535 柏崎市北半田 2 丁目 1 1 番 3 号 | 352 | <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：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></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>01:個室</td> <td style="text-align: right;">41</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">6,050</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">87</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">352床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 66床 割合 18.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 25号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 15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 11: (一般入院) 特別入院 1,001</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 13 | | 01:個室 | 4 | 2,200 | 01:個室 | 41 | 3,300 | 01:個室 | 12 | 5,500 | 01:個室 | 9 | 6,050 | 02:2人室 | 12 | | 03:3人室 | 54 | | 04:4人室 | 120 | | 05:5人室以上 | 87 | | 全許可病床数 | 352床 | 費用徴収病床数 66床 割合 18.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 41 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 6,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 87 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 352床 | 費用徴収病床数 66床 割合 18.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|---------------------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|---|--|--------|-----|---------------------|
| 061,108,8 | 富田産科婦人科クリニック | 〒957-0055 新発田市諏訪町1丁目2番15号 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 111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;">3</td> <td></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>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">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 | 3 | | 01:個室 | 1 | 4,950 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 1 | 3,850 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 061,110,4 | 医療法人社団 駅前医院 いけだ耳鼻科 駅前医院 | 〒957-0055 新発田市諏訪町1丁目3番5号 | 4 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 112号 徴収開始年月日：令和 3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;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">4床</td> <td>費用徴収病床数 2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 | 2 | | 全許可病床数 | 4床 | 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 4床 | 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 061,132,8 | 竹内病院 | 〒957-0053 新発田市中央町4丁目6番6号 | 30 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 141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>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;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</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;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">30床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 2 | 5,500 | 02:2人室 | 4 | 2,200 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 18 | | 全許可病床数 | 30床 | 費用徴収病床数 6床 割合 20.0% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 30床 | 費用徴収病床数 6床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------------------|--------------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|--------------------|-----------------|-----------------|----------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|--------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--|-------|
| 061,144,3 | 北越病院 | 〒957-0018 新発田市緑町 2 丁目 2 0 番 1 9 号 | 55 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 142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;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">55床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 7.3%</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 12号 徴収開始年月日：令和 3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;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">847</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;">935</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 105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;">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;">2,070</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | | 01:個室 | 4 | 3,850 | 04:4人室 | 48 | | 全許可病床数 | 55床 | 費用徴収病床数 4床 割合 7.3% | 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 | 847 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 935 | 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 | 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,070 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 55床 | 費用徴収病床数 4床 割合 7.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 847 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 935 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,070 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 061,179,9 | 医療法人 愛広会 新 発田リハビリテーショ ン病院 | 〒959-2311 新発田市荒町甲1611番地8 | 240 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166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;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">25</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,950</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>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">212</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">240床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 11.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 25 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 4,950 | 01:個室 | 2 | 1,100 | 04:4人室 | 212 | | 全許可病床数 | 240床 | 費用徴収病床数 28床 割合 11.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 212 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 240床 | 費用徴収病床数 28床 割合 11.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 061,198,9 | 医療法人 信眼会 信 田眼科医院 | 〒957-0065 新発田市舟入町 1-2-36 | | <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 7号 徴収開始年月日：令和 4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: 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;">200,000</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;">260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td style="text-align: right;">23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">310,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td style="text-align: right;">23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">370,000</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;">310,000</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;">370,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td style="text-align: right;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: right;">380,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPan0ptix</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0029300</td> <td style="text-align: right;">320,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPan0ptix</td> <td style="text-align: right;">30400BZX0025000</td> <td style="text-align: right;">380,000</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 | 200,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 260,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 310,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 370,000 | テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 310,000 | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 370,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 320,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 380,000 | ClareonPan0ptix | 30200BZX0029300 | 320,000 | ClareonPan0ptix | 30400BZX0025000 | 380,000 | | |
| 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 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 310,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 370,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPan0ptix | 30200BZX0029300 | 320,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ClareonPan0ptix | 30400BZX0025000 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|----------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|--|-------|----|--------|--------|----|-------|--------|------|----------------------|--------|------|------|--------|-----------------|--|----------|-------|--|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 061,199,7 | 新潟県立リウマチセンター | 〒957-0054 新発田市本町 1 丁目 2 番 8 号 | 100 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 175号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">5,280</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">100床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 14.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 103号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">2,280</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | | 01:個室 | 14 | 5,280 | 04:4人室 | 84 | | 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 14床 割合 14.0% | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 5,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 14床 割合 14.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 061,200,3 | 新潟県立新発田病院 | 〒957-8588 新発田市本町 1 丁目 2 番 8 号 | 478 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 176号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">18,260</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">70</td> <td style="text-align: center;">6,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">5,280</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">304</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">478床</td> <td>費用徴収病床数 86床 割合 18.0%</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 9号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">徴収額</td> <td style="text-align: center;">初診患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 9号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">徴収額</td> <td style="text-align: center;">再診患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 3号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">2,720</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 52 | | 01:個室 | 2 | 18,260 | 01:個室 | 70 | 6,160 | 01:個室 | 14 | 5,280 | 02:2人室 | 18 | | 04:4人室 | 304 | | 05:5人室以上 | 18 | | 全許可病床数 | 478床 | 費用徴収病床数 86床 割合 18.0% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 | | | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 | | | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 18,260 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 70 | 6,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 5,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 304 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 478床 | 費用徴収病床数 86床 割合 18.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|----|-------|--------|------|----------------------|-------|----|-------|-------|---|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 061,226,8 | 関塚医院 | 〒957-0006 新発田市巾田町2丁目17番15号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 113号 徴収開始年月日：令和元年10月27日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></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 | 2 | 6,600 | 01:個室 | 7 | 4,400 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 6 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 081,046,6 | 小千谷さくら病院 | 〒947-0041 小千谷市小栗田2732番地 | 170 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：令和5年7月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">2,200</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 38床 割合 22.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 02:2人室 | 16 | 1,100 | 04:4人室 | 132 | | 01:個室 | 20 | 2,200 | 全許可病床数 | 170床 | 費用徴収病床数 38床 割合 22.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 132 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 170床 | 費用徴収病床数 38床 割合 22.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 081,059,9 | 新潟県厚生農業協同組合連合会 小千谷総合病院 | 〒947-8701 小千谷市大字平沢新田111番地 | 300 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 213号 徴収開始年月日：令和元年12月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="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;">3</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;">10</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">26</td> <td style="text-align: right;">3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">208</td> <td></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 61床 割合 20.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 120号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 3 | 8,800 | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 10 | 4,400 | 01:個室 | 26 | 3,850 | 01:個室 | 17 | 3,300 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 14 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 208 | | 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 61床 割合 20.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 26 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 208 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 61床 割合 20.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|--------|------|----------------------|------|---------------|--|--|-------|
| 091,032,4 | 新潟県立加茂病院 | 〒959-1397 加茂市青海町1丁目9番1号 | 168 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 6号 徴収開始年月日：令和 5年 3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;">34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,690</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">4,840</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,190</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td style="text-align: right;">2,970</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;">104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">168床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 34 | | 01:個室 | 1 | 8,690 | 01:個室 | 12 | 4,840 | 01:個室 | 4 | 3,190 | 01:個室 | 11 | 2,970 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 104 | | 全許可病床数 | 168床 | 費用徴収病床数 28床 割合 16.7% | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,690 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 4,840 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,190 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 2,970 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 168床 | 費用徴収病床数 28床 割合 16.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 091,077,9 | 医療法人社団 白美会 さくらクリニック | 〒959-1384 加茂市寿町9番10号 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 43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="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;">4</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></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 1,100 | 03:3人室 | 15 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 101,018,1 (103,056,5) | 新潟県立十日町病院 | 〒948-0065 十日町市高田町三丁目南3番地9 | 275 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 86号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="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;">17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">57</td> <td style="text-align: right;">4,840</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">5,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">18,040</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;">192</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">275床</td> <td>費用徴収病床数 64床 割合 23.3%</td> </tr> </tbody> </table> 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 12号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 85号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">入院料区分</th> <th style="width: 15%;">対象者数</th> <th style="width: 15%;">徴収日数</th> <th style="width: 30%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,720</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 17 | | 01:個室 | 57 | 4,840 | 01:個室 | 6 | 5,720 | 01:個室 | 1 | 18,040 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 192 | | 全許可病床数 | 275床 | 費用徴収病床数 64床 割合 23.3% | 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 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 57 | 4,840 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 18,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 192 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 275床 | 費用徴収病床数 64床 割合 23.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|-------------------------------|-------|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|----------------|-----------------|---------|
| 101,028,0 | 医療法人社団 山口医院 | 〒949-8603 十日町市下条3丁目509番地 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 68号 徴収開始年月日：平成14年10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: center;">300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">17床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 17.6%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 300 | 02:2人室 | 10 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 3床 割合 17.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 3床 割合 17.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 101,047,0 | たかき医院 | 〒949-8551 十日町市馬場丙1550番地1 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: center;">3,300</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;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 7 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 4 | | 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 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 8床 割合 47.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 101,057,9 | 新潟県立松代病院 | 〒942-1526 十日町市松代3592番地2 | 40 | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 77号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">入院料区分</td> <td style="text-align: center;">対象者数</td> <td style="text-align: center;">徴収日数</td> <td style="text-align: center;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">2,280</td> </tr> </table> | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 101,067,8 | おおふち眼科 | 〒948-0093 十日町市稲荷町三丁目南7番地25 | | 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 9号 徴収開始年月日：令和 5年 7月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: center;">多焦点眼内レンズの販売名</td> <td style="text-align: center;">医薬品医療機器等法承認番号</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニスマルチフォーカルワンピ</td> <td style="text-align: center;">22300BZX0027700</td> <td style="text-align: center;">160,000</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: center;">160,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシンフォニートーリック</td> <td style="text-align: center;">22900BZX0036000</td> <td style="text-align: center;">180,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td style="text-align: center;">23100BZX0004200</td> <td style="text-align: center;">260,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td style="text-align: center;">23100BZX0004300</td> <td style="text-align: center;">290,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: center;">260,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0013900</td> <td style="text-align: center;">290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td style="text-align: center;">30200BZX0029400</td> <td style="text-align: center;">290,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td style="text-align: center;">30300BZX0015300</td> <td style="text-align: center;">330,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td style="text-align: center;">30500BZX0004100</td> <td style="text-align: center;">290,000</td> </tr> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 160,000 | テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 160,000 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 180,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 260,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 290,000 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 260,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 290,000 | Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 290,000 | Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 330,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 290,000 |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスマルチフォーカルワンピ | 22300BZX0027700 | 160,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニーVB | 22900BZX0000500 | 160,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 180,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30200BZX0029400 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon 非球面 Pan | 30300BZX0015300 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 290,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 |
|-----------|--------------------|------------------------------|-----|--|
| 101,069,4 | 社会福祉法人 清津福祉会 上村診療所 | 〒949-8407 十日町市田中口468番地1 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 690号 金属 108,000 その他金属 108,000 03:コバルト 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 468号 徴収開始年月日:平成30年 5月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,450 徴収開始年月日:平成30年 4月 1日 |
| 111,049,4 | 見附市立病院 | 〒954-0052 見附市学校町2丁目13番50号 | 94 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 144号 徴収開始年月日:令和 3年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,600 01:個室 8 3,850 02:2人室 4 04:4人室 64 04:4人室 16 1,430 全許可病床数 94床 費用徴収病床数 26床 割合 27.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 18号 徴収開始年月日:令和 2年 9月 1日 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 |
| 121,071,6 | 医療法人 新光会 村上記念病院 | 〒958-0034 村上市松山204-1 | 60 | 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 9号 徴収開始年月日:令和 5年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 2,035 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------|---------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|----------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|------|------|--------|---------------|--|-------|-------|-------|--------|------|---------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 121,094,8 | 新潟県立坂町病院 | 〒959-3193 村上市下鍛冶屋589番地 | 148 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 73号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,060</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">3,410</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,530</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">110床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 9.1%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 82号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,380</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | | 01:個室 | 2 | 5,060 | 01:個室 | 5 | 3,410 | 02:2人室 | 38 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 52 | | 01:個室 | 3 | 2,530 | 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 10床 割合 9.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,380 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,060 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,410 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,530 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 10床 割合 9.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,380 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 121,097,1 | 山北徳洲会病院 | 〒959-3942 村上市勝木1340-1 | 60 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 161号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">50</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 11.7%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 119号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>10:(一般入院)地域一般</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,480</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 2,200 | 01:個室 | 3 | | 05:5人室以上 | 50 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 7床 割合 11.7% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10:(一般入院)地域一般 | | | 1,480 | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 7床 割合 11.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10:(一般入院)地域一般 | | | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|-------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--|----------|----|--|----------|---|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|
| 121,119,3 (123,077,7) | 村上総合病院 | 〒958-8533 村上市緑町五丁目 8 番 1 号 | 263 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 81号 徴収開始年月日：令和 2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;">1</td> <td style="text-align: right;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">3,850</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;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">196</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">263床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 18.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,100</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 102号 徴収開始年月日：令和 5年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">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> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,001</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 289号 徴収開始年月日：令和 2年12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;">330,000</td> <td style="text-align: right;">330,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">275,000</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">165,000</td> <td style="text-align: right;">165,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">275,000</td> <td style="text-align: right;">275,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 311号 徴収開始年月日：令和 2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;">1,100</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,700 | 01:個室 | 28 | 3,850 | 01:個室 | 19 | 3,300 | 01:個室 | 6 | | 02: 2 人室 | 10 | | 03: 3 人室 | 3 | | 04: 4 人室 | 196 | | 全許可病床数 | 263床 | 費用徴収病床数 48床 割合 18.3% | 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 | 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,001 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 330,000 | 330,000 | 02:金 | | 275,000 | 275,000 | 03:コバルト | | 165,000 | 165,000 | 04:チタン | | 275,000 | 275,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,100 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 28 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 196 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 263床 | 費用徴収病床数 48床 割合 18.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 11: (一般入院) 特別入院 | | | 1,001 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 330,000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 275,000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 165,000 | 165,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 275,000 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|----------|--------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|--|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|---|--|--------|----|--|--------|---|--|----------|----|--|--------|------|--------------------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 131,075,5 | 新潟県立吉田病院 | 〒959-0242 燕市吉田大保町 3 2 - 1 4 | 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 154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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,410</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">50</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">110床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 19.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 88号 徴収開始年月日：令和 4年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">入院料区分</th> <th style="text-align: right;">対象者数</th> <th style="text-align: right;">徴収日数</th> <th style="text-align: right;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,380</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | | 01:個室 | 4 | 3,410 | 01:個室 | 17 | 2,200 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 18 | | 04:4人室 | 8 | | 05:5人室以上 | 50 | | 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 21床 割合 19.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,380 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,410 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 21床 割合 19.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,380 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 151,049,5 | 原田医院 | 〒941-0067 糸魚川市横町 3 丁目 2 - 3 | | <p>時間外診察 (時間外診察) 第 4号 徴収開始年月日：令和 5年 5月19日</p> <p>徴収額 3,300</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-------------|------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|--------|---------|---|-------|---------|----|-------|-----------|----|-------|---------|-----|---------------------|---------|------|------|---------|-----------------|--|-----------|-------|--|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 151,054,5 | 厚生連 糸魚川総合病院 | 〒941-8502 糸魚川市大字竹ヶ花457番地1 | 261 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 70号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <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></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;">5</td><td style="text-align: right;">6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">18</td><td style="text-align: right;">3,850</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">14</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td style="text-align: right;">27</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 style="text-align: right;">53</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">261床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 10.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 22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: left;">対象者数</th> <th style="text-align: left;">徴収日数</th> <th style="text-align: left;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,673</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 5 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 18 | 3,850 | 02: 2人室 | 14 | | 03: 3人室 | 27 | | 04: 4人室 | 132 | | 05: 5人室以上 | 53 | | 全許可病床数 | 261床 | 費用徴収病床数 27床 割合 10.3% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 | | | 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 | | | 2,673 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 132 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 53 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 261床 | 費用徴収病床数 27床 割合 10.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,673 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 151,055,2 | よしだ病院 | 〒941-0067 糸魚川市横町5丁目9番12号 | 60 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 146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;">3</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>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">28</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 23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: left;">対象者数</th> <th style="text-align: left;">徴収日数</th> <th style="text-align: left;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>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 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 5 | 3,300 | 02: 2人室 | 6 | | 04: 4人室 | 28 | | 05: 5人室以上 | 18 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 8床 割合 13.3% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 8床 割合 13.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10: (一般入院) 地域一般 | | | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|---------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|--------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 161,021,2 | 厚生連 けいなん総合病院 | 〒944-8501 妙高市田町2丁目4番7号 | 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 34号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 24号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 11 | 2,200 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 104 | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 12床 割合 10.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 12床 割合 10.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 161,054,3 | 新潟県立妙高病院 | 〒949-2106 妙高市大字田口147-1 | 56 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 160号 徴収開始年月日：令和 2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;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">1,540</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">56床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 5.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 80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 2,380</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | | 01:個室 | 3 | 1,540 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 40 | | 全許可病床数 | 56床 | 費用徴収病床数 3床 割合 5.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 56床 | 費用徴収病床数 3床 割合 5.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 171,039,2 | 医療法人社団 佐野眼科医院 | 〒959-1836 五泉市南本町1-5-3 | | <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 4号 徴収開始年月日：令和 6年 1月17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;">209,660</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;">264,660</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーVB Simp</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">319,660</td> </tr> <tr> <td>テクニスシナジーTVB Sim</td> <td>30200BZX0013900</td> <td style="text-align: right;">374,660</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 | 209,660 | テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 264,660 | テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 319,660 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 374,660 | | | | | | |
| 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 | 209,660 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシンフォニートーリック | 22900BZX0036000 | 264,660 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーVB Simp | 30200BZX0005500 | 319,660 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 374,660 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------------|-----------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|-------|----------|----|-------|----------|----|--------|----------|-----|-------|----------|------|--------------------|----------|----|--|------------|----|--|----------|------|---------------------|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 171,041,8 | 五泉中央病院 | 〒959-1825 五泉市太田 4 8 9 番地 1 | 199 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 147号 徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">17</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;">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>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">160</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数 32床 割合 16.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 74号 徴収開始年月日：令和元年12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;">2,290</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | | 01:個室 | 12 | 3,300 | 01:個室 | 17 | 4,400 | 01:個室 | 2 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 02: 2 人室 | 2 | | 03: 3 人室 | 3 | | 04: 4 人室 | 160 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 32床 割合 16.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,290 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 32床 割合 16.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,290 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 171,063,2 | 南部郷厚生病院 | 〒959-1765 五泉市愛宕甲 2 9 2 5 番地 2 | 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 29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;">20</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td style="text-align: right;">30</td><td></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 10床 割合 9.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 20 | | 01:個室 | 9 | 2,200 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 02: 2 人室 | 6 | | 03: 3 人室 | 6 | | 04: 4 人室 | 32 | | 05: 5 人室以上 | 30 | | 全許可病床数 | 104床 | 費用徴収病床数 10床 割合 9.6% | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 104床 | 費用徴収病床数 10床 割合 9.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 211,000,6 | 脳神経センター阿賀野病院 | 〒959-2221 阿賀野市保田 6 3 1 7 - 1 5 | 137 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2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;">3,300</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td style="text-align: right;">28</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">100</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">137床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 4.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 02: 2 人室 | 28 | | 03: 3 人室 | 3 | | 04: 4 人室 | 100 | | 全許可病床数 | 137床 | 費用徴収病床数 6床 割合 4.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3 人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 137床 | 費用徴収病床数 6床 割合 4.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------|---------------------------|-------|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|--------|----|-------|----------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 211,016,2 | あがの市民病院 | 〒959-2025 阿賀野市岡山町13-23 | 196 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 149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;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <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></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</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;">5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">156床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 11.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 95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;">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 | 6 | | 01:個室 | 15 | 3,850 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 04:4人室 | 132 | | 全許可病床数 | 156床 | 費用徴収病床数 18床 割合 11.5% | 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 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 132 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 156床 | 費用徴収病床数 18床 割合 11.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 211,029,5 | ながい眼科クリニック | 〒959-2062 阿賀野市市野山191-1 | | <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 4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: 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>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td style="text-align: right;">23100BZX0004200</td> <td style="text-align: right;">190,000</td> </tr> <tr> <td>アルコンアクリソフIQPan0</td> <td style="text-align: right;">23100BZX0004300</td> <td style="text-align: right;">215,000</td> </tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 190,000 | アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 215,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004200 | 190,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アルコンアクリソフIQPan0 | 23100BZX0004300 | 215,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 221,032,7 | 佐渡市立両津病院 | 〒952-0007 佐渡市浜田177番地1 | 99 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 150号 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</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;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 13.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | | 01:個室 | 8 | 2,200 | 04:4人室 | 40 | | 05:5人室以上 | 11 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 8床 割合 13.3% | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 8床 割合 13.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|-----------------------|--------------------------------|-----|---|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------------------|----------------|-----------------|---------|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 221,048,3 | 新潟県厚生農業協同組合連合会 佐渡総合病院 | 〒952-1209 佐渡市千種161番地 | 354 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 193号 徴収開始年月日：令和 4年12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>11</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>276</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>354床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 12.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 36号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,320</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 110号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:(一般入院)急性期一 2,376</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 11 | | 01:個室 | 4 | 6,050 | 01:個室 | 15 | 3,850 | 01:個室 | 25 | 2,750 | 02:2人室 | 20 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 276 | | 全許可病床数 | 354床 | 費用徴収病床数 44床 割合 12.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | 2,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 276 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 354床 | 費用徴収病床数 44床 割合 12.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 221,056,6 | 佐渡市立相川診療所 | 〒952-1531 佐渡市相川広間町7番地 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 25号 徴収開始年月日：令和 4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>5</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,200</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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 | 5 | | 03:3人室 | 9 | | 01:個室 | 5 | 2,200 | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 231,029,1 | うおぬま眼科 | 〒946-0001 魚沼市日渡新田字ヒワタリ84番地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 8号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="width: 30%;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="width: 30%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>315,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30200BZX0029400</td><td>305,000</td></tr> <tr><td>Clareon非球面Pan0p</td><td>30300BZX0015300</td><td>355,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>305,000</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 Simp | 30200BZX0005500 | 275,000 | テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 315,000 | Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 305,000 | Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 355,000 | Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 305,000 | | | | | | | | | |
| 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 | 275,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジーTVB Sim | 30200BZX0013900 | 315,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30200BZX0029400 | 305,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon非球面Pan0p | 30300BZX0015300 | 355,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Clareon Vivity | 30500BZX0004100 | 305,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|---------------------|--------------------------------|-----|--|--------------|---------------|------|-----------------|-----------------|---------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|--|-----------|-----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|
| 231,031,7 | 国民健康保険魚沼市立小出病院 | 〒946-0001 魚沼市日渡新田3 4 番地 | 134 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 205号 徴収開始年月日：令和 3年 1月14日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</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;">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;">2</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;">1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">104</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">134床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">22床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">16.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 115号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 01:個室 | 6 | 3,850 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 01:個室 | 6 | 1,650 | 01:個室 | 8 | | 04: 4人室 | 104 | | 全許可病床数 | 134床 | 費用徴収病床数 | 22床 | 割合 | 16.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 134床 | 費用徴収病床数 | 22床 | 割合 | 16.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 241,007,5 | 齋藤記念病院 | 〒949-6602 南魚沼市欠之上4 7 8 番地 2 | 98 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 159号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></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;">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;">3</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;">1,100</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">60</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">98床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">12床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">12.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 46号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,376</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | | 01:個室 | 1 | 3,850 | 01:個室 | 1 | 3,300 | 01:個室 | 1 | 2,200 | 01:個室 | 3 | 1,650 | 02: 2人室 | 6 | 1,100 | 04: 4人室 | 60 | | 05: 5人室以上 | 24 | | 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 | 12床 | 割合 | 12.2% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 | 12床 | 割合 | 12.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 241,010,9 | 医療法人社団 藤島医院 藤島医院 | 〒949-6680 南魚沼市六日町1 8 8 1 | 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 11号 徴収開始年月日：令和 3年 9月29日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">多焦点眼内レンズの販売名</th> <th style="text-align: left;">医薬品医療機器等法承認番号</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニスシナジー VB Sim</td> <td>30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">220,000</td> </tr> </tbody> </table> | 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 多焦点眼内レンズの販売名 | 医薬品医療機器等法承認番号 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー VB Sim | 30200BZX0005500 | 220,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|---------------|-------------------------------|-----|--|--|----------|------------|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|----------|---|--|--------|-----|---------------------|--|----------|------------|-------|------|-----------|----------------|--|-------|
| 241,020,8 | 南魚沼市立ゆきぐに大和病院 | 〒949-7302 南魚沼市浦佐4 1 1 5 番地 | 45 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 165号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">徴収開始年月日：</td> <td style="width: 30%;">令和元年10月 1日</td> </tr> <tr> <td>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;">1,650</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;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">45床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 13.3%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 94号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: right;">徴収開始年月日：</td> <td style="width: 30%;">令和元年10月 1日</td> </tr> <tr> <td>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 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>08:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,910</td> </tr> </table> | | 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 | 4 | 1,650 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 12 | | 05:5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 6床 割合 13.3% | | 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 | 08:(一般入院) 地域一般 | | 1,910 |
| | 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 | 4 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 6床 割合 13.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08:(一般入院) 地域一般 | | 1,910 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|----|--|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|----------|----|--|----------|-----|--|------------|----|--|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|-------|-----------|---------|--------|---------|--------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|---------|----------|---------|---------|----------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|
| 241,046,3 (243,032,7) | 新潟県地域医療推進機構 魚沼基幹病院 | 〒949-7302 南魚沼市浦佐 4 1 3 2 番地 | 454 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 204号 徴収開始年月日：令和 5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;">46</td> <td></td> </tr> <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;">8</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;">56</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td style="text-align: right;">68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td style="text-align: right;">204</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5 人室以上</td> <td style="text-align: right;">26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">416床</td> <td>費用徴収病床数 72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 10号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">初診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 10号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">徴収額</th> <th style="text-align: left;">再診患者数</th> <th style="text-align: left;">徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 117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: left;">対象者数</th> <th style="text-align: left;">徴収日数</th> <th style="text-align: left;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,730</td> </tr> </tbody> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 3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;">金属の種類</th> <th style="text-align: left;">1 歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: 金合金</td> <td style="text-align: right;">73,700</td> </tr> <tr> <td>01: 金合金</td> <td style="text-align: right;">67,100</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 645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;">金属</th> <th style="text-align: left;">その他金属</th> <th style="text-align: left;">上顎</th> <th style="text-align: left;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02: 金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">595,100</td> <td style="text-align: right;">595,100</td> </tr> <tr> <td>40: その他</td> <td style="text-align: left;">金パラジウム合金</td> <td style="text-align: right;">553,300</td> <td style="text-align: right;">553,300</td> </tr> <tr> <td>03: コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">330,000</td> <td style="text-align: right;">330,000</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> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 46 | | 01:個室 | 5 | 11,000 | 01:個室 | 8 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 56 | 4,400 | 02: 2 人室 | 68 | | 04: 4 人室 | 204 | | 05: 5 人室以上 | 26 | | 全許可病床数 | 416床 | 費用徴収病床数 72床 割合 17.3% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 7,700 | | | 5,500 | | | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 3,300 | | | 2,090 | | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,730 | 金属の種類 | 1 歯当たりの価格 | 01: 金合金 | 73,700 | 01: 金合金 | 67,100 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 02: 金 | | 595,100 | 595,100 | 40: その他 | 金パラジウム合金 | 553,300 | 553,300 | 03: コバルト | | 330,000 | 330,000 | 04: チタン | | 385,000 | 385,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 56 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 204 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 416床 | 費用徴収病床数 72床 割合 17.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2,090 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: (一般入院) 急性期一 | | | 2,730 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属の種類 | 1 歯当たりの価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 金合金 | 73,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 金合金 | 67,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 金 | | 595,100 | 595,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 40: その他 | 金パラジウム合金 | 553,300 | 553,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: コバルト | | 330,000 | 330,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: チタン | | 385,000 | 385,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 |
|--------|--------|---------|-----|--|
| | | | | う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 294号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,650 01:フッ化物局所 6,050 01:フッ化物局所 5,500 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|-----------------------------------|---------|---|-------|-----|------|-------|---|--|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|----------|---|--|----------|---|-------|----------|---|-------|----------|----|--|----------|----|-------|------------|---|--|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|----|-------|----|----|----------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|----|------------|-------|--------------|---------------|-----|-----------------|-----------------|---------|-----------------|-----------------|---------|
| 241,049,7 (243,033,5) | 南魚沼市民病院 | 〒949-6680 南魚沼市六日町 2 6 4 3 番地 1 | 140 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 206号 徴収開始年月日：令和 5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></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;">8</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>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>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;">2</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;">1,100</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">88</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">1,100</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;">140床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">42床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">30.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 116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>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,370</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 667号 徴収開始年月日：令和 5年 8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;">213,800</td> <td style="text-align: right;">213,800</td> </tr> <tr> <td>04: チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">259,700</td> <td style="text-align: right;">259,700</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 453号 徴収開始年月日：平成27年11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;">1,600</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 9号 徴収開始年月日：令和 5年 8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 Sim</td> <td style="text-align: right;">30200BZX0005500</td> <td style="text-align: right;">240,000</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;">270,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | | 01:個室 | 2 | 11,000 | 01:個室 | 8 | 6,600 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 01:個室 | 2 | 1,100 | 02: 2 人室 | 2 | | 02: 2 人室 | 2 | 2,200 | 02: 2 人室 | 4 | 1,100 | 04: 4 人室 | 88 | | 04: 4 人室 | 20 | 1,100 | 05: 5 人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 140床 | 費用徴収病床数 | 42床 | 割合 | 30.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,370 | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03: コバルト | | 213,800 | 213,800 | 04: チタン | | 259,700 | 259,700 | 継続管理種類 | 価格 | 01: フッ化物局所 | 1,600 | 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 | 240,000 | テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 270,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2 人室 | 4 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4 人室 | 20 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5 人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 140床 | 費用徴収病床数 | 42床 | 割合 | 30.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: (一般入院) 急性期一 | | | 2,370 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: コバルト | | 213,800 | 213,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: チタン | | 259,700 | 259,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: フッ化物局所 | 1,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 240,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| テクニスシナジー TVB Si | 30200BZX0013900 | 270,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------|----------------------------------|-------|--|--|-----|------|----|--|--|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|------|------|--------|-------|----------------------|--|------|---------------|------|-------|-------|--|--|---------------|--|--|-------|
| 251,006,4 | 中条中央病院 | 〒959-2656 胎内市西本町 1 2 - 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 88号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">病床数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td></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;">7</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">90床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 18.9%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 99号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">対象者数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収日数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,376</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日: 令和 2年10月 3日</p> | | 病床数 | 徴収金額 | 区分 | | | 01:個室 | 4 | 5,500 | 01:個室 | 7 | 3,300 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 6 | 1,100 | 02:2人室 | 10 | | 04:4人室 | 60 | | 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 17床 割合 18.9% | | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 入院料区分 | | | | 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,376 |
| | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 17床 割合 18.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,376 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 501,160,7 | 新潟手の外科研究所病院 | 〒957-0117 北蒲原郡聖籠町諏訪山 9 9 7 番地 | 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 195号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">病床数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td></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;">3</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 28.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 19号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">対象者数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収日数</td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日: 令和 5年10月 1日</p> | | 病床数 | 徴収金額 | 区分 | | | 01:個室 | 1 | 6,600 | 01:個室 | 3 | 5,500 | 01:個室 | 10 | 3,300 | 04:4人室 | 36 | | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 14床 割合 28.0% | | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 入院料区分 | | | | 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,160 | | | | | | |
| | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 14床 割合 28.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院)急性期一 | | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------|--------------------------------|-------|--|-------|------|------|-------|---------------|-------|-------|-------|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|-------|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| 501,161,5 | 新潟聖籠病院 | 〒957-0124 北蒲原郡聖籠町大字蓮野5968番2 | 240 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 210号 徴収開始年月日：令和元年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;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">19</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">212</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">240床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 11.7%</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 16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>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,177</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,155</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,430</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,430</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,300 | 01:個室 | 4 | 4,400 | 01:個室 | 2 | 4,950 | 01:個室 | 19 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 6,600 | 04:4人室 | 212 | | 全許可病床数 | 240床 | 費用徴収病床数 28床 割合 11.7% | 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 | 01:検査 | 1,177 | 01:検査 | 1,155 | 01:検査 | 1,430 | 01:検査 | 1,430 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 212 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 240床 | 費用徴収病床数 28床 割合 11.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,177 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,155 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 541,013,0 | 新潟県立津川病院 | 〒959-4497 東蒲原郡阿賀町津川200番地 | 67 | <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 79号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">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>03:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,550</td> </tr> </tbody> </table> | 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 | | | 2,550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 581,166,7 | 町立湯沢病院 | 〒949-6101 南魚沼郡湯沢町大字湯沢2877-1 | 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 82号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">40床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 30.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 3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> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | | 01:個室 | 12 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 24 | | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 12床 割合 30.0% | 徴収額 | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 12床 割合 30.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------|--------|--|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|---------|---|--|---------|---|--|-----------|----|--|-------|---|--|--------|-----|--------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|--------------|-------|--------------|-----|--------------|-------|-------|------|------|------|-----------------|--|--|-------|
| 591,007,1 | 町立津南病院 | 〒949-8201 中魚沼郡津南町大字下船渡丁 2 6 8 2 番地 | 97 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77号 徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">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></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">30</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</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 4床 割合 8.9%</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 13号 徴収開始年月日：令和 5年 5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;">1,180</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,160</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;">935</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> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 30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>05: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 4,400 | 02: 2人室 | 6 | | 04: 4人室 | 4 | | 05: 5人室以上 | 30 | | 01:個室 | 1 | | 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 4床 割合 8.9% | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,180 | 01:検査 | 1,160 | 02:リハビリテーション | 2,035 | 02:リハビリテーション | 935 | 02:リハビリテーション | 2,200 | 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 | | | 2,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 4床 割合 8.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,035 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 935 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------|--------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|-----|--|-------|---|-------|----------|----|--|--------|------|-----------------------|
| 891,001,1 | 新潟大学医歯学総合病院 | 〒951-8520 新潟市中央区旭町通一番町754番地 | 827 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 16号 徴収開始年月日：令和 4年12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>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">28,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">83</td> <td style="text-align: right;">8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">65</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">592</td> <td></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>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">59</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">827床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 111床 割合 13.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 1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 11,000</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 1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 56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 13: (特定入院) 7対1入 2,838</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 28,600 | 01:個室 | 15 | 11,000 | 01:個室 | 83 | 8,800 | 01:個室 | 5 | 6,600 | 01:個室 | 65 | | 04:4人室 | 592 | | 01:個室 | 4 | 7,700 | 05:5人室以上 | 59 | | 全許可病床数 | 827床 | 費用徴収病床数 111床 割合 13.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 28,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 83 | 8,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 65 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 592 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 827床 | 費用徴収病床数 111床 割合 13.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 891,002,9 | 独立行政法人国立病院機構 西新潟中央病院 | 〒950-2085 新潟市西区真砂1丁目14番1号 | 400 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 5号 徴収開始年月日：令和 3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;">42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">41</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">32</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;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">9,900</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">272</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">400床</td> <td>費用徴収病床数 77床 割合 19.3%</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 12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 12号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 33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 2,723</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 42 | | 01:個室 | 41 | 3,300 | 01:個室 | 32 | 5,500 | 01:個室 | 3 | 7,700 | 01:個室 | 1 | 9,900 | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 272 | | 全許可病床数 | 400床 | 費用徴収病床数 77床 割合 19.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 41 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 32 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 7,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 272 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 400床 | 費用徴収病床数 77床 割合 19.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------------|--------------------------|-------|--|-----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|---|--|--------|------|---------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|--------|--------|--|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 891,004,5 | 独立行政法人国立病院機構 新潟病院 | 〒945-8585 柏崎市赤坂町3番52号 | 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 14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;">5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">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;">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>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">46</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">264</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">350床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 4.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号 徴収開始年月日：令和 5年 5月23日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療科</th> <th style="text-align: left;">予約料</th> <th style="text-align: left;">予約料</th> <th style="text-align: left;">予約料</th> <th style="text-align: left;">予約料</th> <th style="text-align: left;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>10:小</td> <td>11,000</td> <td>11,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 30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>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 34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: left;">対象者数</th> <th style="text-align: left;">徴収日数</th> <th style="text-align: left;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,722</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 5,500 | 01:個室 | 1 | 4,400 | 01:個室 | 6 | 3,300 | 01:個室 | 2 | 2,200 | 01:個室 | 2 | 1,100 | 01:個室 | 15 | | 02:2人室 | 46 | | 04:4人室 | 264 | | 05:5人室以上 | 8 | | 全許可病床数 | 350床 | 費用徴収病床数 17床 割合 4.9% | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 10:小 | 11,000 | 11,000 | | | | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 1,100 | | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,722 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 264 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 350床 | 費用徴収病床数 17床 割合 4.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10:小 | 11,000 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)急性期一 | | | 2,722 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年 3月 1日 現在 医科]

令和 6年 4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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|----------------------------|-----|--|-----|-----|------|-------|----|--|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|-------|-----|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|-------|-----|--|--|--|--|------|-----|--|--|--|--|-------|-----|--|--|--|--|
| 891,008,6 | 独立行政法人国立病院機構 さいがた医療センター | 〒949-3193 上越市大潟区犀潟468の1 | 410 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 192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: right;">88</td> <td></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>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">176</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">296床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 2.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 2号 徴収開始年月日：平成14年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">診療科</th> <th style="width: 15%;">予約料</th> <th style="width: 15%;">予約料</th> <th style="width: 15%;">予約料</th> <th style="width: 15%;">予約料</th> <th style="width: 15%;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:内</td> <td style="text-align: right;">210</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">210</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:神内</td> <td style="text-align: right;">210</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>10:小</td> <td style="text-align: right;">210</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>32:リハ</td> <td style="text-align: right;">210</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>08:消</td> <td style="text-align: right;">210</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>12:整外</td> <td style="text-align: right;">210</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 88 | | 01:個室 | 4 | 2,200 | 01:個室 | 4 | 3,300 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 176 | | 05:5人室以上 | 20 | | 全許可病床数 | 296床 | 費用徴収病床数 8床 割合 2.7% | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 01:内 | 210 | | | | | 02:精 | 210 | | | | | 04:神内 | 210 | | | | | 10:小 | 210 | | | | | 32:リハ | 210 | | | | | 08:消 | 210 | | | | | 12:整外 | 210 | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 176 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 296床 | 費用徴収病床数 8床 割合 2.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:神内 | 210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10:小 | 210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 32:リハ | 210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 08:消 | 210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 12:整外 | 210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |