保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　1頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1376・5 (01・2376・0)	塚田内科歯科医院	〒388-8002 長野市篠ノ井東福寺１００８－４		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 3年12月15日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　475号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,300
01・1448・2	清水産婦人科医院	〒381-2224 長野市川中島町原９０８－１	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　830号　　徴収開始年月日：平成21年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　12　0 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　1床　割合 7.7%
01・1631・3	長野県立総合リハビリテーションセンター	〒381-8577 長野市大字下駒沢６１８－１	80	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　516号　　徴収開始年月日：平成21年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,300 02:２人室　10　0 04:４人室　44　0 05:５人室以上　24　0 全許可病床数　80床　費用徴収病床数　2床　割合 2.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　482号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,480

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1706・3 (01・2706・8)	長野赤十字病院	〒380-8582 長野市若里五丁目２２番１号	680	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　938号　　徴収開始年月日：令和 4年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　13,200 01:個室　2　11,000 01:個室　17　8,800 01:個室　17　6,600 01:個室　1　3,300 01:個室　9　0 02:２人室　4　6,600 02:２人室　18　3,300 02:２人室　30　0 03:３人室　33　0 04:４人室　136　0 05:５人室以上　409　0 全許可病床数　680床　費用徴収病床数　63床　割合 9.3% 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　31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 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　31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 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　504号　　徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,794
01・1713・9	医療法人慈恵会　吉田病院	〒381-0043 長野市吉田２－１－２６	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　705号　　徴収開始年月日：平成16年 5月25日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　8,000 01:個室　3　6,000 01:個室　3　3,000 01:個室　9　0 03:３人室　3　0 全許可病床数　24床　費用徴収病床数　12床　割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　3頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1716・2	医療法人公生会　竹重病院	〒380-0815 長野市田町２０９９	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　975号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,000 01:個室　5　3,000 01:個室　13　1,100 01:個室　1　0 02:２人室　2　0 02:２人室　2　1,500 03:３人室　3　0 04:４人室　44　0 全許可病床数　72床　費用徴収病床数　22床　割合 30.6%
01・1722・0 (01・2722・5)	長野市国民健康保険信更診療所	〒381-2351 長野市信更町氷ノ田２９１５－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　292号　　徴収開始年月日：平成 6年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　230,000　220,000 01:白金　白金加金　210,000　200,000 03:コバルト　コバルトクロム　180,000　170,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　93号　　徴収開始年月日：平成 9年 4月23日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　4,000 02:小窩裂溝填塞　2,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　4頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1724・6 (01・2724・1)	長野県厚生農業協同組合連合会　長野松代総合病院	〒381-1231 長野市松代町松代１８３	365	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　926号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　16,500 01:個室　3　9,790 01:個室　19　9,130 01:個室　4　8,360 01:個室　6　2,200 01:個室　24　0 02:２人室　60　3,190 02:２人室　8　550 02:２人室　22　0 03:３人室　12　0 04:４人室　180　0 05:５人室以上　23　0 全許可病床数　365床　費用徴収病床数　104床　割合 28.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　39号　　徴収開始年月日：平成19年 7月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　296号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,500 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　44号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ア　22100BZX0019500　140,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　22300BZX0027700　140,000 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　22900BZX0036000　160,000 テクニス　シナジー　VB　シン　30200BZX0005500　180,000 テクニス　シナジー　TVB　シ　30200BZX0013900　200,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　5頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1734・5 (01・3745・5)	長野県厚生農業協同組合連合会　南長野医療センター篠ノ井総合病院	〒388-8004 長野市篠ノ井会６６６－１	433	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　935号　　徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　17,600 01:個室　3　6,050 01:個室　65　5,500 01:個室　24　5,280 01:個室　16　4,950 01:個室　164　0 04:４人室　160　0 全許可病床数　433床　費用徴収病床数　109床　割合 25.2% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　33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 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　33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 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　358号　　徴収開始年月日：平成21年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,390 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　45号　　徴収開始年月日：令和 6年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　270,000 Clareon PanOpit　30300BZX0015300　300,000 Clareon PanOpix　30200BZX0029300　270,000 Clareon PanOpit　30400BZX0025000　300,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　270,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　6頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1736・0	医療法人鶴賀会　鶴賀病院	〒380-0901 長野市鶴賀居町１７５０	373	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　927号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月18日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　3,300 01:個室　6　0 02:２人室　10　0 03:３人室　42　0 04:４人室　112　0 05:５人室以上　40　0 05:５人室以上　150　0 全許可病床数　373床　費用徴収病床数　13床　割合 3.5%
01・1745・1	医療法人博和会　上松病院	〒380-0802 長野市上松５丁目３番１０号	160	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　287号　　徴収開始年月日：平成 7年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　0 02:２人室　6　0 02:２人室　2　2,000 03:３人室　3　0 04:４人室　20　0 05:５人室以上　5　0 05:５人室以上　54　0 05:５人室以上　56　0 05:５人室以上　11　0 全許可病床数　160床　費用徴収病床数　2床　割合 1.3%
01・1749・3	医療法人信愛会　田中病院	〒381-0037 長野市西和田１－２９－８	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　814号　　徴収開始年月日：平成22年 4月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,200 01:個室　3　1,700 01:個室　1　1,300 02:２人室　4　0 02:２人室　14　700 03:３人室　6　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　43床　費用徴収病床数　21床　割合 48.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　7頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1764・2	医療法人裕生会　丸山産婦人科医院	〒380-0822 長野市大字鶴賀南千歳町９８２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　750号　　徴収開始年月日：平成元年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　3　6,600 01:個室　3　5,500 01:個室　3　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　8床　割合 42.1%
01・1772・5	医療法人健成会　小林脳神経外科病院	〒380-0803 長野市三輪１－５－２１	50	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　755号　　徴収開始年月日：平成14年12月14日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,800 01:個室　8　5,500 02:２人室　14　0 03:３人室　6 05:５人室以上　20　0 全許可病床数　50床　費用徴収病床数　10床　割合 20.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　489号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月19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
01・1802・0	医療法人　鈴木泌尿器科	〒380-0904 長野市大字鶴賀４１番地２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　296号　　徴収開始年月日：平成19年 5月 6日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,000 04:４人室　16　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
01・1809・5	南十字脳神経外科	〒380-0942 長野市小柴見１２３	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　399号　　徴収開始年月日：平成21年 3月 9日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,000 02:２人室　4　3,000 04:４人室　4　1,000 02:２人室　2 04:４人室　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　8頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1812・9	医療法人あけぼの会 鳥山眼科医院	〒380-0921 長野市大字栗田１７３３番地	6	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月20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　120,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　140,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029400　240,000 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　260,000
01・1825・1 (01・2825・6)	長野市民病院	〒381-8551 長野市大字富竹１３３３番地１	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　970号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月13日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　25,000 01:個室　2　22,000 01:個室　3　16,500 01:個室　15　15,400 01:個室　15　11,000 01:個室　20　7,700 01:個室　10　5,500 01:個室　6　4,400 01:個室　7　0 04:４人室　284　0 05:５人室以上　37　0 全許可病床数　400床　費用徴収病床数　72床　割合 18.0% 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　30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 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　30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 2,090
01・1826・9 (01・3776・0)	医療法人愛和会　愛和病院	〒380-0904 長野市大字鶴賀１０４４－２	64	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　808号　　徴収開始年月日：平成17年11月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　6,600 01:個室　29 02:２人室　2 04:４人室　4 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　13床　割合 27.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　9頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1830・1	伊勢宮腎臓内科クリニック	〒380-0958 長野市伊勢宮１－２３－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　914号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 01:個室　1　6,000 01:個室　1　4,000 02:２人室　2　3,500 02:２人室　2　2,000 03:３人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
01・1835・0	石田眼科長野クリニック	〒380-0813 長野市大字鶴賀緑町１１０２番地	13	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　36号　　徴収開始年月日：令和 2年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　260,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　280,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　260,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　260,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　280,000
01・1837・6	東口病院	〒380-0921 長野市大字栗田１６１８番地１	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　964号　　徴収開始年月日：平成21年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　1　5,500 01:個室　2　6,600 02:２人室　2　5,500 02:２人室　4　3,850 03:３人室　9　0 05:５人室以上　28　0 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　10床　割合 21.3% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　9号　　徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 08:消　500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　520号　　徴収開始年月日：平成25年 4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　2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　10頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1841・8	間宮眼科	〒381-0052 長野市檀田２丁目１５番１５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　28号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　230,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　260,000 アルコン　アクリソフ　IQ　レ　22600BZX0017900　150,000 アルコン　アクリソフ　IQレス　22700BZX0000600　170,000 アルコン　アクリソフ　IQ　P　23100BZX0004200　210,000 アルコン　アクリソフ　IQ　P　23100BZX0004300　230,000 テクニス　SYmfony　レン　22900BZX0000500　130,000 テクニス　シンフォニー　VB　22900BZX0036000　140,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　22100BZX0019500　110,000
01・1843・4	池田眼科	〒381-0026 長野市松岡二丁目９番１７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　957号　　徴収開始年月日：平成10年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　0 01:個室　2　5,500 全許可病床数　4床　費用徴収病床数　2床　割合 50.0%
01・1846・7	医療法人　彦坂医院	〒380-0902 長野市大字鶴賀字中堰１７６－６	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　384号　　徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,000 02:２人室　6　2,500 02:２人室　2　1,500 01:個室　1 04:４人室　8 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%
01・1849・1	クリニックコスモス長野	〒381-2212 長野市小島田町字北村沖３８０	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　976号　　徴収開始年月日：平成22年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　6,000 02:２人室　4　3,000 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%
01・1851・7	板倉レディースクリニック	〒381-2217 長野市稲里町中央一丁目１２番１２号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　713号　　徴収開始年月日：平成30年10月 4日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　0 01:個室　1　3,000 全許可病床数　12床　費用徴収病床数　1床　割合 8.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　11頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1860・8	保谷眼科	〒381-0025 長野市大字北長池１８３５－１		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　2号　　徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ワ　22300BZX0027700　169,300 IQ　PanOptix　シング　23100BZX0004200　235,300 IQ　PanOptix　トーリ　23100BZX0004300　290,300
01・1867・3	吉澤産婦人科医院	〒380-0904 長野市鶴賀９６番地		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 11,000
01・1875・6	医療法人　東口メンタルクリニック	〒380-0921 長野市大字栗田１５７９番地		時間外診察 (時間外診察) 第　13号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月23日 徴収額 650
01・1880・6	北野病院	〒380-0803 長野市三輪３丁目６番１０号	35	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　743号　　徴収開始年月日：平成22年 2月14日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　7,400 01:個室　1　10,500 01:個室　1　0 03:３人室　3　0 04:４人室　28　0 全許可病床数　35床　費用徴収病床数　3床　割合 8.6%
01・1893・9	長野県厚生農業協同組合連合会　長野松代総合病院附属若穂病院	〒381-0101 長野市若穂綿内７６１５－１	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　771号　　徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　3,143 01:個室　9　3,666 01:個室　3　5,238 01:個室　4　7,334 02:２人室　16　2,096 04:４人室　84　0 全許可病床数　120床　費用徴収病床数　36床　割合 30.0%
01・1913・5	長野整形外科クリニック	〒381-0043 長野市吉田５丁目２６－２３		予約に基づく診察 (予約診察) 第　75号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月 6日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　8,250　8,250　8,250　8,250　8,250 12:整外　8,250　8,250　8,250　8,250

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　12頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1918・4	中澤ウィメンズライフクリニック	〒380-0928 長野市若里６－３－６	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　385号　　徴収開始年月日：平成21年12月12日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　15,000 01:個室　3　8,000 01:個室　5　6,000 03:３人室　6 04:４人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
01・1920・0	長野県厚生農業協同組合連合会　南長野医療センター新町病院	〒381-2404 長野市信州新町上条１３７番地	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　772号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,950 01:個室　1　4,400 01:個室　5　3,300 01:個室　3　0 02:２人室　4　2,750 02:２人室　16　0 04:４人室　100　0 05:５人室以上　10　0 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　11床　割合 7.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　451号　　徴収開始年月日：平成21年 7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　2,354
01・1937・4	ながのファミリークリニック	〒380-0935 長野市中御所一丁目１２－８	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　949号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　3,443 01:個室　9　0 全許可病床数　18床　費用徴収病床数　9床　割合 50.0%
01・1950・7	板倉内科・糖尿病クリニック	〒380-0921 長野市大字栗田１９３８番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 6日 販売名　徴収額 ＦｒｅｅＳｔｙｌｅリブレ２（センサー）　7,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　13頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1954・9 (01・3792・7)	朝日ながの病院	〒380-0803 長野市三輪一丁目２番４３号	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　758号　　徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　10　2,200 02:２人室　14　0 03:３人室　21　0 04:４人室　116　0 全許可病床数　161床　費用徴収病床数　10床　割合 6.2%
01・1955・6	山田記念朝日病院	〒381-0016 長野市大字南堀１３５番地１	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　757号　　徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　3,850 01:個室　2　0 02:２人室　12　0 04:４人室　28　0 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　6床　割合 12.5%
01・1972・1	西沢泌尿器科クリニック	〒380-0803 長野市三輪四丁目１番４号		医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　79号　　徴収開始年月日：令和 2年10月13日 診療の名称　徴収額 01:検査　3,060
01・1978・8	三本柳整形外科クリニック	〒381-2246 長野市丹波島１丁目１－１１	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　762号　　徴収開始年月日：令和元年 9月26日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 03:３人室　12　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　1床　割合 5.9%
01・1989・5	医療法人未来ＡＲＴＯＫＡレディースクリニック	〒381-2216 長野市下氷鉋１丁目１４番１		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　5号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　14頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01・1993・7 (01・3775・2)	栗田病院	〒380-0921 長野市大字栗田６９５	727	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　330,000　330,000 03:コバルト　220,000　220,000 04:チタン　308,000　308,000 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：令和 3年 1月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,000 02:小窩裂溝填塞　1,200
01・1996・0	医療法人　川中島Ｆメンタルクリニック	〒381-2226 長野市川中島町今井字稲荷１４７８番地２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　59号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　500　500　0　0　500
02・1363・1	神應透析クリニック	〒390-0821 松本市筑摩２丁目１７番５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　941号　　徴収開始年月日：平成18年12月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 02:２人室　12 04:４人室　4 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%
02・1710・3	藤森病院	〒390-0811 松本市中央２丁目９番８号	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　911号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 01:個室　8　7,700 01:個室　6　8,800 01:個室　2　0 02:２人室　4　4,400 03:３人室　6　0 04:４人室　32　0 05:５人室以上　10　0 全許可病床数　69床　費用徴収病床数　19床　割合 27.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　469号　　徴収開始年月日：平成23年 8月 8日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　15頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1711・1 (02・2711・6)	社会医療法人城西医療財団　城西病院	〒390-8648 松本市城西１丁目５番１６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　855号　　徴収開始年月日：平成19年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　0 01:個室　10　10,280 01:個室　2　7,190 01:個室　5　3,080 01:個室　7　2,160 01:個室　3　2,050 02:２人室　8　0 02:２人室　2　4,110 02:２人室　20　1,640 02:２人室　2　1,540 02:２人室　14　1,020 03:３人室　15　0 04:４人室　72　0 04:４人室　28　510 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　93床　割合 46.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　505号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,655
02・1716・0 (02・2716・5)	医療法人　和心会　松南病院	〒390-0847 松本市笹部３丁目１３－２９	239	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　818号　　徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 01:個室　1　5,500 01:個室　7　0 02:２人室　6　0 03:３人室　9　0 04:４人室　120　0 05:５人室以上　95　0 全許可病床数　239床　費用徴収病床数　2床　割合 0.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　959号　　徴収開始年月日：平成 7年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　コバルトクローム　324,000　324,000 04:チタン　チタン合金　378,000　378,000 01:白金　白金　加金合金　486,000　486,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　16頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1723・6 (02・3722・2)	社会医療法人抱生会 丸の内病院	〒390-8601 松本市渚１丁目７番４５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　987号　　徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　0 01:個室　2　14,300 01:個室　13　13,200 01:個室　15　11,000 01:個室　2　8,800 03:３人室　9　0 03:３人室　3　2,200 04:４人室　80　0 04:４人室　64　2,200 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　99床　割合 49.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　385号　　徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,390 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　1027号　　徴収開始年月日：平成29年 8月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 04:チタン　400,000　400,000 03:コバルト　350,000　350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　17頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1724・4 (02・2724・9)	社会医療法人財団　慈泉会　相澤病院	〒390-8510 松本市本庄２丁目５番１号	460	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　895号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　22,000 01:個室　2　16,500 01:個室　5　11,000 01:個室　39　8,250 01:個室　6　5,500 01:個室　12　4,400 01:個室　5　3,300 01:個室　30　0 02:２人室　64　0 03:３人室　21　0 04:４人室　272　0 全許可病床数　460床　費用徴収病床数　73床　割合 15.9% 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　29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 8,000 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　29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 4,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　452号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,626 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　1079号　　徴収開始年月日：平成20年11月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　コバルトクロム合金　275,000　275,000 04:チタン　チタン合金　385,000　385,000
02・1731・9 (02・2731・4)	松本協立病院	〒390-8505 松本市巾上９番２６号	199	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　22号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　180,000　180,000 04:チタン　220,000　220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　18頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1733・5 (02・2733・0)	医療法人心泉会　上條記念病院	〒399-0037 松本市村井町西２丁目１６番１号	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　849号　　徴収開始年月日：平成18年 2月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　3,300 01:個室　2　3,850 01:個室　5　4,400 04:４人室　72 05:５人室以上　5 全許可病床数　93床　費用徴収病床数　16床　割合 17.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　409号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　2,158
02・1745・9	医療法人民蘇堂　野中眼科	〒390-0817 松本市巾上２－４	8	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　386号　　徴収開始年月日：平成12年11月24日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,000 01:個室　3　3,000 01:個室　4 全許可病床数　8床　費用徴収病床数　4床　割合 50.0%
02・1748・3	中村眼科	〒390-0811 松本市中央３丁目６番２２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　3号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月16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　多焦点眼内レンズ　S　22000BZX0097000　260,000 アルコン　乱視矯正付多焦点眼内　22600BZX0000700　302,000 アルコン　多焦点眼内レンズ　S　22600BZX0017900　260,000 アルコン　乱視矯正付多焦点眼内　22700BZX0000600　302,000 アルコン　老視矯正三焦点眼内レ　23100BZX0004200　350,000 アルコン　老視乱視矯正付多焦点　23100BZX0004300　400,000 HOYA　多焦点眼内レンズ　P　22300BZX0042700　250,000 AMO　多焦点眼内レンズ　ZM　22300BZX0027700　250,000 AMO　多焦点眼内レンズ　ZX　22900BZX0000600　250,000 AMO　乱視矯正付多焦点眼内レ　22900BZX0000500　250,000 AMO　乱視矯正付多焦点眼内レ　22900BZX0036000　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　19頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1761・6	肛門外科渡辺医院	〒399-0035 松本市村井町北１丁目２番５０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　937号　　徴収開始年月日：平成25年 6月28日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,280 01:個室　2　8,580 01:個室　2　9,900 01:個室　2　11,770 05:５人室以上　10　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
02・1762・4 (02・2762・9)	医療法人誠仁会　降旗医院	〒390-0822 松本市神田１丁目１番８号		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　204号　　徴収開始年月日：平成14年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　コバルトクロム　200,000　200,000 04:チタン　チタン合金　250,000　250,000 04:チタン　純チタン　300,000　300,000 01:白金　白金加金　350,000　350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　80号　　徴収開始年月日：平成12年12月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,000 02:小窩裂溝填塞　500
02・1764・0 (02・2764・5)	島内診療所	〒390-0851 松本市島内５３０２		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　18号　　徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　13号　　徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,500 02:小窩裂溝填塞　1,500

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1768・1	裏川眼科	〒399-0033 松本市笹賀５５１６－５	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　17号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシンフォニーVB / 22900BZX0000500 / 180,000 テクニスマルチフォーカルワンピ / 22300BZX0027700 / 160,000 エイエフー１　アイシー / 22300BZX0042700 / 30,000 テクニスシンフォニー　トーリッ / 22900BZX0036000 / 230,000 テクニス　シナジー　VB　Si / 30200BZX0005500 / 300,000 テクニス　シナジー　TVB　S / 30200BZX0013900 / 350,000 ClareonPanOptix / 30200BZX0029400 / 300,000 ClareonPanOptix / 30300BZX0015300 / 350,000 ファインビジョンＨＰ / 30400BZX0019700 / 300,000 ClareonVivityEx / 30500BZX0004100 / 300,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 300,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 350,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026300 / 250,000 Vivinex ジェメトリック / 30500BZX0026400 / 300,000 テクニスオデッセイ　VB Si / 30600BZX0002400 / 350,000 テクニスオデッセイTVB Si / 30600BZX0002500 / 400,000
02・1774・9	松平会平林眼科医院	〒390-0807 松本市城東１丁目１番２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　42号　　徴収開始年月日：令和 4年10月28日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ / 22300BZX0027700 / 160,000 テクニスシンフォニーVB / 22900BZX0000500 / 180,000 テクニスシンフォニートーリック / 22900BZX0036000 / 200,000 テクニスシナジーVBSimpl / 30200BZX0005500 / 280,000 テクニスシナジーTVBSimp / 30200BZX0013900 / 300,000 アルコンアクリソフIQPanO / 23100BZX0004200 / 320,000 アルコンアクリソフIQPanO / 23100BZX0004300 / 340,000
02・1775・6	一之瀬脳神経外科病院	〒390-0852 松本市大字島立２０９３	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　847号　　徴収開始年月日：平成23年 7月 7日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 1 / 6,600 01:個室 / 14 / 4,400 02:２人室 / 10 / 0 04:４人室 / 12 / 0 05:５人室以上 / 10 / 0 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　15床　割合 31.9%
02・1784・8	わかばレディス＆マタニティクリニック	〒390-0303 松本市浅間温泉１丁目２４番５号		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 2年 7月 1日 診察室 / 徴収金額 2 / 2,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　21頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1788・9	南天診療所	〒390-0821 松本市筑摩３－１５－３１		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　6号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレ (Re　8,000 FreeStyleリブレ (セン　8,000
02・1819・2	横西産婦人科	〒390-0852 松本市大字島立２９９２番地１	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　873号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　8,000 01:個室　8　0 全許可病床数　15床　費用徴収病床数　7床　割合 46.7%
02・1821・8	渋木眼科医院	〒390-0873 松本市丸の内９番２２－１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　13号　　徴収開始年月日：令和 3年 5月 2日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ア　22100BZX0019500　180,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　22300BZX0027700　180,000 テクニス　シンフォニー　オプテ　22900BZX0000500　180,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　240,000 テクニス　シナジー　オプティブ　30200BZX0005500　300,000 テクニスシナジーTVBSimp　30200BZX0013900　350,000 アクリソフ　IQ　PanOpt　23100BZX0004200　300,000 アクリソフIQPanOptix　23100BZX0004300　350,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　300,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　350,000 エイエフ-1　アイシー　PY-　22300BZX0042700　180,000 ファインビジョンHP POD　30400BZX0019700　300,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　300,000 Vivinex ジェネトリック　30500BZX0026300　300,000 Vivinex ジェネトリック　30500BZX0026400　350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　22頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1822・6	松本中川病院	〒399-0006 松本市野溝西２丁目３番１６号	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　792号　　徴収開始年月日：平成22年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,250 01:個室　15　3,850 01:個室　2　4,400 01:個室　1　5,500 01:個室　1　0 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　56　0 全許可病床数　82床　費用徴収病床数　20床　割合 24.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　361号　　徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 41:（一般入院）１３対１　2　61　1,810

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1827・5 (02・3724・8)	松本市立病院	〒390-1401 松本市波田４４１７番地１８０	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　978号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　0 01:個室　13　6,600 01:個室　13　3,300 02:２人室　10　0 03:３人室　51　0 04:４人室　108　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　26床　割合 13.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　85号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 01:検査　1,111 01:検査　1,089 01:検査　1,364 01:検査　1,364 02:リハビリテーション　2,255 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　491号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,722

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　24頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1828・3	永田眼科医院	〒390-0852 松本市島立７２１番３０		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　74号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ZMB00/ZLB00/ZKB / 22300BZX0027700 / 90,000 ZXR00V / 22900BZX0000500 / 120,000 ZXW150/225/300/ / 22900BZX0036000 / 140,000 SV25T0 / 22600BZX0017900 / 175,000 SV25T3～6 / 22700BZX0000600 / 200,000 SN6AD1 / 22000BZX0097000 / 175,000 SDDIT3～6 / 22600BZX0000700 / 200,000 TFNT00 / 23100BZX0004200 / 255,000 TFNT30～60 / 23100BZX0004300 / 285,000 ZMA00 / 22100BZX0019500 / 90,000 DFR00V / 30200BZX0005500 / 255,000 DFW150/225/300/ / 30200BZX0013900 / 285,000 CNWTT0 / 30200BZX0029400 / 255,000 CNWTT2～6 / 30300BZX0015300 / 285,000 CNAET0 / 30500BZX0004100 / 255,000 POD F GF / 30400BZX0019700 / 255,000
02・1851・5	社会医療法人財団　慈泉会　相澤東病院	〒390-0814 松本市本庄２丁目１１番１６号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　774号　　徴収開始年月日：平成28年 2月 2日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 2 / 11,000 01:個室 / 2 / 8,800 01:個室 / 4 / 6,600 02:２人室 / 4 / 550 02:２人室 / 2 / 0 04:４人室 / 40 / 0 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　12床　割合 22.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　453号　　徴収開始年月日：平成28年12月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 11:（一般入院）特別入院 / 1,100

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　25頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02・1853・1	畠山眼科医院	〒390-0815 松本市深志１－５－９		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 2年 4月 2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 エイエフ－１　アイシー（※二焦　22300BZX0042700　175,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　22100BZX0019500　175,000 テクニス　シンフォニー　VB（　22900BZX0000500　175,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　175,000 テクニス　シナジー　VB　Si　30200BZX0005500　260,000 テクニス　シナジー　TVB　S　30200BZX0013900　260,000 Clareon アルコン Pa　30200BZX0029400　260,000 Clareon アルコン Pa　30300BZX0015300　260,000 ファインビジョンＨＰ　30400BZX0019700　260,000 Vivinex ジェメトリック　30400BZX0026300　2,600,000 Vivinex ジュメトリック　30400BZX0026400　2,600,000
03・1164・1	さとう眼科クリニック	〒386-1103 上田市神畑４３７		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　42号　　徴収開始年月日：令和 3年10月19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　200,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　240,000 テクニス　シナジーＶＢ　Sim　30200BZX0005500　250,000 テクニス　シナジーＴＶＢ　Si　30200BZX0013900　290,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　260,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　300,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029300　260,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　300,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　260,000
03・1706・9	医療法人健救会　柳澤病院	〒386-0023 上田市中央西１丁目２番１０号	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　746号　　徴収開始年月日：平成22年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 01:個室　15　0 04:４人室　80　0 全許可病床数　98床　費用徴収病床数　3床　割合 3.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　445号　　徴収開始年月日：平成17年 9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　2,270

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1707・7	医療法人健静会　上田病院	〒386-8510 上田市中央１丁目３番３号	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　835号　　徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　2,200 01:個室　2　2,750 01:個室　3　3,300 01:個室　1　5,500 01:個室　6　0 02:２人室　40　0 03:３人室　3　0 04:４人室　4　0 全許可病床数　62床　費用徴収病床数　9床　割合 14.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　493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　2,143
03・1708・5	医療法人慈善会　安藤病院	〒386-8543 上田市中央西１丁目１番２０号	219	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　530号　　徴収開始年月日：平成23年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　5,000 01:個室　4　6,000 01:個室　30　0 02:２人室　2　0 04:４人室　84　0 05:５人室以上　10　0 05:５人室以上　78　0 05:５人室以上　7　0 全許可病床数　219床　費用徴収病床数　8床　割合 3.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　83号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　1,980 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　425号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,440

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6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
03・1715・0	医療法人友愛会　千曲荘病院	〒386-8584 上田市中央東４番６１号	239	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　932号　　徴収開始年月日：平成21年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　24　0 01:個室　4　16,500 01:個室　4　6,600 01:個室　1　5,500 01:個室　1　4,950 01:個室　1　4,400 01:個室　8　3,850 01:個室　7　3,300 01:個室　3　2,200 01:個室　7　1,100 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 03:３人室　6　2,200 04:４人室　164　0 04:４人室　4　2,200 全許可病床数　239床　費用徴収病床数　46床　割合 19.2%
03・1716・8	整形外科上田花園病院	〒386-0023 上田市中央西１丁目１５番２５号	36	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　837号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　4,400 01:個室　1　0 02:２人室　10　0 03:３人室　6　0 04:４人室　16　0 全許可病床数　36床　費用徴収病床数　3床　割合 8.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　492号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月21日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,628 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1718・4 (03・2718・9)	医療法人共和会　塩田病院	〒386-1325 上田市中野２９－２	47	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　971号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　2,750 02:２人室　2　3,850 02:２人室　20　0 04:４人室　8　0 03:３人室　12　0 全許可病床数　47床　費用徴収病床数　7床　割合 14.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　503号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 11:（一般入院）特別入院　920 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　24号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　160,000　160,000
03・1720・0	医療法人健和会　小林脳神経外科・神経内科病院	〒386-0018 上田市常田３丁目１５番４１号	88	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　760号　　徴収開始年月日：平成18年10月13日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　16,500 01:個室　2　11,000 01:個室　6　6,600 01:個室　9　0 02:２人室　8　0 03:３人室　3　0 04:４人室　36　0 05:５人室以上　23　0 全許可病床数　88床　費用徴収病床数　9床　割合 10.2%
03・1730・9	医療法人慈修会　上田腎臓クリニック	〒386-0002 上田市住吉３２２	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　658号　　徴収開始年月日：平成11年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,000 02:２人室　8　1,000 02:２人室　2　0 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　29頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1737・4	医療法人社団真征会 池田クリニック	〒386-1102 上田市上田原６８７番地１	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　850号　　徴収開始年月日：平成22年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,250 02:２人室　6　0 03:３人室　6　0 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　1床　割合 7.7%
03・1740・8	今井眼科医院	〒386-1214 上田市下之郷乙３４６－６		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　11号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　260,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　260,000 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　280,000
03・1750・7	角田産婦人科医院	〒386-0001 上田市上田１２１０－３	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　597号　　徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　0 01:個室　2　5,000 01:個室　2　3,000 02:２人室　2 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　4床　割合 28.6%
03・1762・2	あおやぎ眼科	〒386-0002 上田市住吉５７７番地２	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　390号　　徴収開始年月日：平成15年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,000 04:４人室　4 全許可病床数　6床　費用徴収病床数　2床　割合 33.3% 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　シンフォニー　VB　22900BZX0000500　112,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　122,000 クラレオン PanOptix　30200BZX0029400　200,000 クラレオン PanOptix　30300BZX0015300　221,000 テクニスシナジーVB　Simp　30200BZX0005500　182,000 テクニスシナジーTVB　Sim　30200BZX0013900　202,000 クラレオン　Vivity　30500BZX0004100　200,000 クラレオン　PanOptix　30200BZX0029300　200,000 クラレオン　PanOptix　30400BZX0025000　221,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1768・9 (03・2768・4)	丸子中央病院	〒386-0405 上田市中丸子１７７１－１	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　749号　　徴収開始年月日：平成26年 3月31日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　9,900 01:個室　21　5,500 01:個室　9　3,300 02:２人室　6　0 03:３人室　9　0 04:４人室　152　0 全許可病床数　200床　費用徴収病床数　33床　割合 16.5% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　52号　　徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　5,000　5,000　5,000 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　446号　　徴収開始年月日：平成26年 3月31日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,730 11:（一般入院）特別入院　1,000
03・1770・5	医療法人秀栄会　岸医院	〒386-0404 上田市上丸子３２８－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　843号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　0 01:個室　1　1,650 01:個室　2　2,200 01:個室　6　3,300 04:４人室　8　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1771・3 (03・2771・8)	長野県厚生農業協同組合連合会　鹿教湯三才山リハビリテーションセンター鹿教湯病院	〒386-0396 上田市鹿教湯温泉１３０８	475	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　951号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　11,000 01:個室　8　7,700 01:個室　5　5,500 01:個室　2　0 02:２人室　28　3,300 02:２人室　40　2,200 02:２人室　52　0 04:４人室　332　0 全許可病床数　475床　費用徴収病床数　89床　割合 18.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　67号　　徴収開始年月日：平成17年11月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　1,980 01:検査　1,177 01:検査　1,155 01:検査　1,430 01:検査　1,430 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　500号　　徴収開始年月日：平成19年 1月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,140 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　1065号　　徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03・1777・0	さなだクリニック	〒386-2201 上田市真田町長３９０８－１		入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　654号　　徴収開始年月日：平成11年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,240 02:２人室　4　2,160 04:４人室　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　2号　　徴収開始年月日：平成16年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 08:消　500 11:外　500 12:整外　500 09:循　500
03・1785・3	上田整形外科内科	〒386-0018 上田市常田２－１５－１６		予約に基づく診察 (予約診察) 第　74号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　8,250　8,250　8,250　8,250　8,250
03・1787・9	医療法人光仁会　川西医院	〒386-1321 上田市保野７１０番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　846号　　徴収開始年月日：平成21年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 05:５人室以上　18　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3%
03・1805・9	下田眼科	〒386-0018 上田市常田１丁目１０－７８		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 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 シンフォニー　トーリック　22900BZX0036000　240,000 シンフォニー　22900BZX0000500　190,000 テクニスシナジーVB　Simp　30200BZX0005500　260,000 テクニスシナジーTVB　Sim　30200BZX0013900　280,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　260,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　280,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　280,000 ファインビジョンＨＰ　30400BZX0019700　280,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026300　280,000 Vivinex　ジェメトリック　30500BZX0026400　300,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6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
03・1807・5	大谷外科・眼科	〒386-0018 上田市常田３－２－８		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　72号　　徴収開始年月日：令和 5年10月 2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ClareonPanO / 30200BZX0029400 / 330,000 アルコンClareonPanO / 30300BZX0015300 / 360,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 330,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 330,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 360,000 テクニスシンフォニー VB / 22900BZX0000500 / 190,000 テクニスシンフォニートーリック / 22900BZX0036000 / 210,000 テクニスシナジー VB Sim / 30200BZX0005500 / 260,000 テクニスシナジー TVB Si / 30200BZX0013900 / 290,000
04・1702・6 (04・3709・5)	岡谷市民病院	〒394-8512 岡谷市本町四丁目１１番３３号	295	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　751号　　徴収開始年月日：平成27年10月11日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 4 / 13,200 01:個室 / 3 / 10,560 01:個室 / 27 / 5,260 01:個室 / 31 / 0 02:２人室 / 6 / 2,620 02:２人室 / 14 / 0 04:４人室 / 204 / 0 05:５人室以上 / 6 / 0 全許可病床数　295床　費用徴収病床数　40床　割合 13.6% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　80号　　徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 徴収額 / 初診患者数 / 徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　427号　　徴収開始年月日：平成28年 6月 1日 入院料区分 / 対象者数 / 徴収日数 / 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 / 2,390 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　2号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 販売名 / 徴収額 リブレ２センサー / 13,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04・1706・7 (04・2706・2)	医療法人研成会　諏訪湖畔病院	〒394-8515 岡谷市長地小萩一丁目１１番３０号	245	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　990号　　徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　6,985 01:個室　4　5,885 01:個室　8　4,235 01:個室　2　3,685 01:個室　1　2,585 01:個室　12　1,100 01:個室　11　0 02:２人室　4　2,200 02:２人室　2　1,100 02:２人室　2　550 02:２人室　10　0 03:３人室　3　0 04:４人室　180　0 01:個室　2　3,300 01:個室　2　2,200 全許可病床数　245床　費用徴収病床数　41床　割合 16.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　74号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　514号　　徴収開始年月日：平成23年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,650
04・1714・1	祐愛病院	〒394-0033 岡谷市南宮２－２－３４	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　963号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　1,320 02:２人室　2　660 04:４人室　40　0 全許可病床数　49床　費用徴収病床数　9床　割合 18.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6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
05・1133・1	市瀬整形外科	〒399-2431 飯田市川路４８２５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　347号　　徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,000 04:４人室　8　0 05:５人室以上　10　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　1床　割合 5.3%
05・1154・7	慶友整形外科	〒395-0003 飯田市上郷別府３３６７－８	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　538号　　徴収開始年月日：平成17年 9月14日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,240 01:個室　4　540 01:個室　14　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　5床　割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1702・3 (05・2702・8)	飯田市立病院	〒395-8502 飯田市八幡町４３８	407	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　7号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレ（セン　7,660　1:有　8 FreeStyleリブレ（Re　7,660　1:有　8 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　898号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　11,000 01:個室　71　5,500 01:個室　49　0 02:２人室　2　0 04:４人室　284　0 全許可病床数　407床　費用徴収病床数　72床　割合 17.7% 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　28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 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　28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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　518号　　徴収開始年月日：令和 3年 5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　0　0　2,785 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　60号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月28日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスマルチフォーカルアクリ　22100BZX0019500　141,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　22300BZX0027700　141,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　22300BZX0027700　141,000 テクニスマルチフォーカルワンピ　22300BZX0027700　141,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　232,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　276,000 ファインビジョンＨＰ　30400BZX0019700　218,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　232,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　37頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1706・4	社会医療法人栗山会 飯田病院	〒395-8505 飯田市大通１－１５	447	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　777号　　徴収開始年月日：平成22年 9月30日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　27　3,300 01:個室　12　0 02:２人室　14　1,100 02:２人室　36　0 03:３人室　3　0 04:４人室　272　0 05:５人室以上　82　0 全許可病床数　447床　費用徴収病床数　42床　割合 9.4% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　91号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,100 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　90号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　980 01:検査　990 02:リハビリテーション　2,450 02:リハビリテーション　1,850 02:リハビリテーション　1,750 03:精神科専門療法　3,300 03:精神科専門療法　7,000 01:検査　1,210 01:検査　1,210 02:リハビリテーション　2,050 02:リハビリテーション　1,800 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　521号　　徴収開始年月日：平成22年 9月30日 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　2,470

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1728・8	菅沼病院	〒395-0801 飯田市鼎中平１９７０	22	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　709号　　徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　1,000 02:２人室　4　0 03:３人室　6　0 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　3床　割合 23.1%
05・1729・6	輝山会記念病院	〒395-8558 飯田市毛賀１７０７	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　797号　　徴収開始年月日：平成18年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　0 01:個室　1　33,000 01:個室　2　11,000 01:個室　7　4,400 01:個室　5　3,300 04:４人室　176　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　15床　割合 7.5% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　34号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　3,675 02:リハビリテーション　2,625 02:リハビリテーション　2,550 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　304号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,700
05・1737・9	瀬口脳神経外科病院	〒395-0004 飯田市上郷黒田２１８－２	66	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：平成18年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　10,000 01:個室　2　5,000 02:２人室　4　3,000 05:５人室以上　58 全許可病床数　66床　費用徴収病床数　8床　割合 12.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　39頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05・1757・7	飯田市立高松診療所	〒395-0004 飯田市上郷黒田３４１		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　44号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称　　徴収額 02:リハビリテーション　　1,080 02:リハビリテーション　　1,836
05・1762・7	飯田中央眼科	〒395-0804 飯田市鼎名古熊５６７番地１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月11日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpt　30200BZX0029400　230,000 Clareon PanOpt　30300BZX0015300　270,000 テクニス　シナジー　ＶＢ　30200BZX0005500　230,000 テクニス　シナジー　ＴＶＢ　30200BZX0013900　270,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　230,000 ファインビジョンHP　30400BZX0019700　230,000
05・1766・8	ごうど眼科	〒395-0063 飯田市羽場町１丁目１９番１１号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　18号　　徴収開始年月日：令和 2年 5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 HOYA Vivinex Ge　30500BZX0026300　300,000 HOYA Vivinex Ge　30500BZX0026400　320,000
05・1776・7	西澤産婦人科クリニック	〒395-0044 飯田市本町４丁目５番地		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　4号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月10日 徴収額 20,000 50,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06・1703・9 (06・2703・4)	諏訪赤十字病院	〒392-8510 諏訪市湖岸通り５丁目１１－５０	455	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　972号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　16,500 01:個室　58　8,800 01:個室　14　0 03:３人室　6　0 04:４人室　320　0 05:５人室以上　8　0 05:５人室以上　10　0 05:５人室以上　8　0 05:５人室以上　6　0 05:５人室以上　6　0 04:４人室　6　0 02:２人室　2　0 全許可病床数　455床　費用徴収病床数　69床　割合 15.2% 時間外診察 (時間外診察) 第　12号　　徴収開始年月日：平成27年 4月30日 徴収額 4,125 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　26号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　26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 2,090 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　506号　　徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,530

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　41頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06・1706・2	医療法人超年会　上諏訪病院	〒392-0026 諏訪市大手１－１７－７	77	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　738号　　徴収開始年月日：平成16年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　3,300 01:個室　1　8,800 01:個室　1　0 02:２人室　6　3,300 02:２人室　4　0 03:３人室　18　0 04:４人室　28　0 05:５人室以上　10　0 全許可病床数　77床　費用徴収病床数　16床　割合 20.8%
06・1725・2	諏訪城東病院	〒392-0026 諏訪市大手２－３－５	48	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　984号　　徴収開始年月日：令和 4年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,500 02:２人室　4　0 03:３人室　6　0 04:４人室　36　0 全許可病床数　48床　費用徴収病床数　2床　割合 4.2%
06・1754・2	すわ内科糖尿病クリニック	〒392-0022 諏訪市高島１－１４－１		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第　1号　　徴収開始年月日：令和 6年 7月22日 販売名　徴収額 Ｆｒｅｅスタイルリブレ Ｒｅａｄｅｒ　8,000 Ｆｒｅｅスタイルリブレセンサー　7,600 Ｆｒｅｅスタイルリブレセンサー及びＦＳプレジション　9,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07・1601・3	長野県立信州医療センター	〒382-0091 須坂市大字須坂１３３２	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　980号　　徴収開始年月日：平成22年 5月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　4,000 01:個室　8　5,000 01:個室　32　0 02:２人室　6　3,500 02:２人室　10　0 04:４人室　252　0 全許可病床数　315床　費用徴収病床数　21床　割合 6.7% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　12号　　徴収開始年月日：平成16年 3月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,500 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　339号　　徴収開始年月日：平成23年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,350
07・1705・2 (07・2705・7)	医療法人公仁会　轟病院	〒382-0076 須坂市大字須坂１２３９	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　903号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　11,000 03:３人室　30　0 04:４人室　12　0 05:５人室以上　55　0 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　2床　割合 2.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　623号　　徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　250,000　250,000 01:白金　500,000　500,000 04:チタン　1,000,000　1,000,000 メッシュ　1,000,000　1,000,000 02:金　500,000　500,000 パラ　400,000　400,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6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
07・1712・8	医療法人　おおくぼ眼科　須坂クリニック	〒382-0000 須坂市大字須坂１２３７－２	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　70号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 ClareonPanOptix / 30200BZX0029400 / 300,000 ClareonPanOptix / 30300BZX0015300 / 330,000 ClareonPanOptix / 30200BZX0029300 / 300,000 ClareonPanOptix / 30400BZX0025000 / 330,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 300,000
07・1721・9	医療法人　みやもと眼科	〒382-0071 須坂市小河原町六川道東沖３６１３－１		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　32号　　徴収開始年月日：令和 2年 6月 2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 / 190,000 テクニス　シンフォニートーリッ / 22900BZX0036000 / 240,000 テクニスシナジー　ＶＢ　Ｓｉｍ / 30200BZX0005500 / 290,000 テクニスシナジー　TVB　Ｓｉ / 30200BZX0013900 / 340,000
07・1731・8	山口眼科内科	〒382-0099 須坂市墨坂二丁目６番２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　66号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月25日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシナジー VB Sim / 30200BZX0005500 / 300,000 テクニスシナジー TVB Si / 30200BZX0013900 / 350,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 320,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 320,000 ClareonPanOptix / 30400BZX0025000 / 370,000 ファインビジョンHP / 30400BZX0019700 / 350,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
08・1708・4 (08・2708・9)	長野県厚生農業協同組合連合会　浅間南麓こもろ医療センター	〒384-8588 小諸市相生町三丁目３番２１号	246	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　950号　　徴収開始年月日：平成29年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　9,900 01:個室　4　9,350 01:個室　4　7,150 01:個室　1　5,500 01:個室　12　0 02:２人室　20　1,100 04:４人室　190　0 全許可病床数　246床　費用徴収病床数　44床　割合 17.9% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　93号　　徴収開始年月日：平成29年12月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,650 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　456号　　徴収開始年月日：平成29年12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　2,629
08・1722・5	医療法人　臼田医院 うすだ医院	〒384-0808 小諸市御影新田池の上２１３１－１１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　76号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　1,100　2,200　1,100　1,100　0
08・1732・4	花岡レディースクリニック	〒384-0033 小諸市市町５丁目４番地１６号	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　851号　　徴収開始年月日：令和元年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　0 01:個室　2　2,000 全許可病床数　14床　費用徴収病床数　2床　割合 14.3%
08・1733・2	医療法人山月会　小諸医院	〒384-0014 小諸市荒町２丁目１－１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　942号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,950 01:個室　2　3,300 02:２人室　4　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　3床　割合 15.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6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
09・1708・2	医療法人保健同人会 田中病院	〒396-0013 伊那市下新田３１９３番地	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　819号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　6　2,200 02:２人室　4　0 04:４人室　46　0 全許可病床数　58床　費用徴収病床数　8床　割合 13.8%
09・1715・7	医療法人暁会　仁愛病院	〒396-0026 伊那市西町４９０６番地	167	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　955号　　徴収開始年月日：令和 4年11月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　9,500 01:個室　6　7,000 01:個室　2　6,000 01:個室　4　3,500 01:個室　2　0 02:２人室　32　0 03:３人室　3　0 04:４人室　116　0 全許可病床数　167床　費用徴収病床数　14床　割合 8.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　270号　　徴収開始年月日：平成21年 4月17日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 42:（一般入院）１５対１　1,430
09・1717・3	前沢眼科医院	〒396-0010 伊那市境１１８９－２		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　8号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　250,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　250,000 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　290,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　250,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　290,000 テクニスマルチフォーカス　22300BZX0027700　150,000 テクニスシンフォニーＶＢ　22900BZX0000500　150,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　190,000 テクニスシナジーＶＢ　Simp　30200BZX0005500　250,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Sim　30200BZX0013900　290,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09・1736・3 (09・3706・0)	伊那中央病院	〒396-8555 伊那市小四郎久保１３１３番地１	394	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　780号　　徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　44　5,500 01:個室　25　7,700 01:個室　6　8,800 01:個室　3　16,500 01:個室　13　0 02:２人室　2　8,800 04:４人室　284　0 05:５人室以上　17　0 全許可病床数　394床　費用徴収病床数　80床　割合 20.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　37号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　37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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　507号　　徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,783
09・1748・8	富士眼科医院	〒396-0014 伊那市狐島４２５８番地３		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月24日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpt　30200BZX0029400　230,000 Clareon PanOpt　30300BZX0015300　270,000 テクニスシナジーVB　30200BZX0005500　230,000 テクニスシナジーTVB　30200BZX0013900　270,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　230,000 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
09・1752・0	菜の花マタニティクリニック	〒396-0009 伊那市日影３８０番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　844号　　徴収開始年月日：令和元年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　0 01:個室　6　5,000 全許可病床数　17床　費用徴収病床数　6床　割合 35.3%
10・1602・5	長野県立こころの医療センター駒ヶ根	〒399-4101 駒ケ根市下平２９０１	129	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　627号　　徴収開始年月日：平成23年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,800 01:個室　4　3,000 01:個室　14　1,600 01:個室　74　0 04:４人室　36　0 全許可病床数　129床　費用徴収病床数　19床　割合 14.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10・1708・0 (10・2708・5)	昭和伊南総合病院	〒399-4117 駒ケ根市赤穂３２３０	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　763号　　徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　7,150 01:個室　26　3,300 01:個室　4　0 02:２人室　32　0 03:３人室　9　0 04:４人室　68　0 05:５人室以上　158　0 全許可病床数　300床　費用徴収病床数　29床　割合 9.7% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,000 5,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　38号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額　再診患者数 徴収患者数 3,000 1,900 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　449号　　徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,728 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　434号　　徴収開始年月日：平成 9年 6月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,200 02:小窩裂溝填塞　1,650
10・1727・0 (10・2727・5)	駒ヶ根高原レディスクリニック	〒399-4117 駒ケ根市赤穂７５９番地１９５	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　275号　　徴収開始年月日：平成22年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　11　0 01:個室　4　5,000 04:４人室　4　0 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　4床　割合 21.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
10・1730・4	駒ヶ根泌尿器科クリニック	〒399-4107 駒ヶ根市南田１０番１３号		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　58号　　徴収開始年月日：平成30年 7月30日 診療の名称　　徴収額 01:検査　　2,000
10・1731・2	なごみの森こころのクリニック	〒399-4117 駒ヶ根市赤穂１４６２４－４		予約に基づく診察 (予約診察) 第　61号　　徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11・1704・7 (11・3036・8)	長野県厚生農業協同組合連合会　北信総合病院	〒383-8505 中野市西一丁目５番６３号	419	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　781号　　徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　11,000 01:個室　2　8,800 01:個室　10　5,500 01:個室　2　3,300 01:個室　2　2,200 01:個室　4　1,100 01:個室　36　0 02:２人室　18　3,300 02:２人室　10　2,200 02:２人室　18　1,650 02:２人室　8　1,100 02:２人室　18　550 02:２人室　10　0 03:３人室　3　0 04:４人室　8　1,650 04:４人室　252　0 05:５人室以上　12　0 全許可病床数　419床　費用徴収病床数　106床　割合 25.3% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　92号　　徴収開始年月日：平成12年12月18日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 3,850 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　458号　　徴収開始年月日：平成19年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　5号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 金属の種類　1歯当たりの価格 01:金合金　99,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1066号　　徴収開始年月日：平成29年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
11・1717・9	医療法人聖峰会　佐藤病院	〒389-2102 中野市大字上今井６０１	120	入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　477号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,480
12・1702・9 (12・2702・4)	市立大町総合病院	〒398-0002 大町市大町３１３０	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　979号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　5,500 01:個室　15　4,400 01:個室　19　3,300 01:個室　10　0 02:２人室　2　2,200 02:２人室　18　0 04:４人室　108　0 03:３人室　24　0 全許可病床数　199床　費用徴収病床数　39床　割合 19.6% 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　89号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　1,930 01:検査　1,080 01:検査　1,090 01:検査　1,330 01:検査　1,330 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　466号　　徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,728
12・1722・7	千葉眼科	〒398-0004 大町市常盤３５６４		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　30号　　徴収開始年月日：令和 3年 1月26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　レ　22600BZX0017900　140,000 アルコン　アクリソフ　ＩＱ　レ　22000BZX0097000　140,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13・1703・5	飯山赤十字病院	〒389-2295 飯山市大字飯山２２６－１	284	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　947号　　徴収開始年月日：平成 7年 9月16日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　0 01:個室　8　2,200 01:個室　34　3,300 01:個室　2　4,400 01:個室　2　5,500 01:個室　3　6,600 02:２人室　14　0 04:４人室　144　0 05:５人室以上　67　0 全許可病床数　288床　費用徴収病床数　49床　割合 17.0% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　94号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,750 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　472号　　徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,629 11:（一般入院）特別入院　968

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14・1701・7 (14・2701・2)	組合立諏訪中央病院	〒391-8503 茅野市玉川４３００番地	360	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　946号　　徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　16　3,300 01:個室　32　5,500 01:個室　25　6,600 01:個室　5　7,700 01:個室　7　11,000 01:個室　10　0 02:２人室　14　2,200 02:２人室　16　0 04:４人室　228　0 05:５人室以上　7　0 全許可病床数　360床　費用徴収病床数　99床　割合 27.5% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　87号　　徴収開始年月日：平成14年12月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,100 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　69号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,690 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,030 02:リハビリテーション　2,250 02:リハビリテーション　1,920 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　459号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,720

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15・1702・2	医療法人元山会　中村病院	〒399-0703 塩尻市広丘高出１６１４－２	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　991号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　3,300 02:２人室　16　2,200 02:２人室　10　0 03:３人室　12　0 04:４人室　12　0 全許可病床数　56床　費用徴収病床数　22床　割合 39.3% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　88号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,200 02:リハビリテーション　1,870 02:リハビリテーション　1,925 02:リハビリテーション　1,606 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　515号　　徴収開始年月日：令和 3年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,500
15・1704・8	医療法人　雄久会　塩尻病院	〒399-0731 塩尻市大門６－４－３６	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　901号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　4,400 02:２人室　12　2,200 05:５人室以上　26　0 全許可病床数　40床　費用徴収病床数　14床　割合 35.0% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　499号　　徴収開始年月日：平成23年 4月13日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,630

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　55頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15・1711・3	まつだアイクリニック	〒399-0738 塩尻市大門七番町１１－１１		時間外診察 (時間外診察) 第　14号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月22日 徴収額 1,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　47号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月16日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ワ　22300BZX0027700　180,000 テクニス　シンフォニー　VB　22900BZX0000500　180,000 テクニス　シンフォニー　トーリ　22900BZX0036000　200,000 アルコン　Clareon Pa　30200BZX0029400　260,000 アルコン Clareon Pa　30300BZX0015300　280,000 テクニス　シナジー　VB　Si　30200BZX0005500　250,000 テクニス　シナジー　TVB　S　30200BZX0013900　270,000 アルコン Clareon Vi　30500BZX0041000　260,000 テクニス　マルチフォーカル　ア　22100BZX0019500　180,000
15・1714・7	医療法人社団敬仁会 桔梗ケ原病院	〒399-6461 塩尻市大字宗賀１２９５	145	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　915号　　徴収開始年月日：令和 5年 3月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　5,500 01:個室　6　0 02:２人室　22　0 04:４人室　116　0 全許可病床数　145床　費用徴収病床数　1床　割合 0.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　73号　　徴収開始年月日：平成20年 7月25日 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　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　519号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 10:（一般入院）地域一般　1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15・1725・3 (15・2725・8)	松本歯科大学病院	〒399-0781 塩尻市広丘郷原１７８０	31	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　784号　　徴収開始年月日：平成20年 4月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　22,000 01:個室　5　11,000 04:４人室　24　0 全許可病床数　31床　費用徴収病床数　7床　割合 22.6% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　75号　　徴収開始年月日：令和 3年 6月14日 金属　その他金属　上顎　下顎 02:金　660,000　660,000 04:チタン　330,000　330,000 03:コバルト　220,000　220,000 01:白金　660,000　660,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　435号　　徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,200 02:小窩裂溝填塞　1,650
15・1736・0	太田眼科	〒399-0701 塩尻市広丘吉田３０５１番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　40号　　徴収開始年月日：令和 6年 1月15日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス　マルチフォーカル　ア　22100BZX0019500　200,000 テクニス　マルチフォーカル　ワ　22300BZX0027700　200,000 テクニス　シナジー　VB　Si　30200BZX0005500　300,000 テクニス　ナナジー　TVB　S　30200BZX0013900　320,000 Clareon　PanOpti　30200BZX0029300　300,000 Clareon　PanOpti　30400BZX0025000　320,000 Clareon　Vivity　30500BZX0004100　300,000 ファインビジョン　HP　30400BZX0019700　300,000
17・1707・7	医療法人三世会　金澤病院	〒385-0022 佐久市岩村田８０４	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　992号　　徴収開始年月日：平成23年 2月21日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　7,700 01:個室　2　5,500 01:個室　3　4,400 02:２人室　12　1,100 04:４人室　52　0 02:２人室　12　0 全許可病床数　82床　費用徴収病床数　18床　割合 22.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6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
17・1715・0	くろさわ病院	〒385-0051 佐久市中込１丁目１７番地８	83	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　744号　　徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　19,800 01:個室　10　5,500 02:２人室　20　1,100 02:２人室　12　0 04:４人室　40　0 全許可病床数　83床　費用徴収病床数　31床　割合 37.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　516号　　徴収開始年月日：令和 2年11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　2,530
17・1727・5	医療法人アレックス 佐久平整形外科クリニック	〒385-0022 佐久市岩村田１３１１－７		予約に基づく診察 (予約診察) 第　73号　　徴収開始年月日：平成31年 1月 8日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 12:整外　8,250　8,250　8,250　8,250　8,250

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17・1728・3 (17・2728・8)	長野県厚生農業協同組合連合会　佐久総合病院	〒384-0301 佐久市臼田１９７	309	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　995号　　徴収開始年月日：平成19年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　14,300 01:個室　1　11,000 01:個室　19　4,400 01:個室　5　3,300 01:個室　40　0 02:２人室　24　0 03:３人室　6　0 04:４人室　208　0 02:２人室　4　3,300 全許可病床数　309床　費用徴収病床数　31床　割合 10.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　77号　　徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,950 02:精　4,950 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　460号　　徴収開始年月日：平成19年 6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　2,200
17・1729・1	医療法人　雨宮病院	〒384-0303 佐久市下小田切７３	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　810号　　徴収開始年月日：平成16年 9月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　4,000 01:個室　1　3,000 01:個室　3　2,000 01:個室　1　1,000 02:２人室　8　500 02:２人室　4　0 03:３人室　12　500 04:４人室　24　0 全許可病床数　54床　費用徴収病床数　26床　割合 48.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17・1732・5	川西赤十字病院	〒384-2292 佐久市望月３１８	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　986号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 01:個室　1　0 02:２人室　10　0 03:３人室　18　0 04:４人室　36　0 05:５人室以上　18　0 全許可病床数　84床　費用徴収病床数　1床　割合 1.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　494号　　徴収開始年月日：令和 5年 4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　2,160

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17・1734・1 (17・2734・6)	佐久市立国保　浅間総合病院	〒385-8558 佐久市岩村田１８６２－１	238	薬価基準の収載医薬品の薬機法と異なる用法等に係る投与 (薬価基準) 第　30号　　徴収開始年月日：平成25年 2月22日 販売名　　徴収額 フィブリノゲンＨＴ静注用１ｇ「ＪＢ」　　57,380 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　761号　　徴収開始年月日：平成20年 2月 1日 区分　　病床数　　徴収金額 01:個室　　1　　11,000 01:個室　　4　　5,500 01:個室　　18　　3,300 01:個室　　1　　2,200 01:個室　　4　　1,800 01:個室　　7　　0 02:２人室　　4　　1,100 03:３人室　　15　　0 04:４人室　　184　　0 全許可病床数　238床　　費用徴収病床数　32床　　割合 13.4% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　81号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 徴収額　　初診患者数　徴収患者数 1,100 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　76号　　徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　　1,140 01:検査　　1,120 01:検査　　1,400 01:検査　　1,400 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　513号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 入院料区分　　対象者数　　徴収日数　　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　　2,790 前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第　7号　　徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類　　１歯当たりの価格 01:金合金　　33,000 02:白金加金　　33,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6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
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1068号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　コバルトクロム　165,000　165,000 04:チタン　220,000　220,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 436号　　徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　1,100 02:小窩裂溝填塞　1,650
17・1752・3 (17・3711・3)	長野県厚生農業協同組合連合会　佐久総合病院　佐久医療センター	〒385-0051 佐久市中込３４００番地２８	450	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 936号　　徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　85　4,400 01:個室　17　7,150 01:個室　2　33,000 01:個室　69　0 02:２人室　22　0 03:３人室　9　0 04:４人室　228　0 05:５人室以上　18　0 全許可病床数　450床　費用徴収病床数　104床　割合 23.1% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 32号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 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 32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 3,300
17・1754・9	みらい・そだちクリニック	〒385-0051 佐久市中込３２３２－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号　　徴収開始年月日：平成26年 4月16日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　3,780 35:心内　3,780

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　62頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17・1783・8	博愛こばやし眼科	〒385-0043 佐久市取出町１２７番地３号	3	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　46号　　徴収開始年月日：令和 4年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ　22300BZX0027700　180,000 テクニスシナジー　VB　Sim　30200BZX0005500　290,000 テクニスシナジー　TVB　Si　30200BZX0013900　320,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　320,000 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　370,000 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　320,000
18・1702・6 (18・3706・1)	医療法人財団大西会 千曲中央病院	〒387-8512 千曲市大字杭瀬下５８	195	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　853号　　徴収開始年月日：平成15年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　15　3,300 01:個室　1　5,500 01:個室　6　7,700 01:個室　4　8,800 01:個室　2　13,200 02:２人室　36　0 03:３人室　6　0 04:４人室　120　0 05:５人室以上　5　0 全許可病床数　195床　費用徴収病床数　28床　割合 14.4% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　497号　　徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,475
18・1718・2 (18・2718・7)	長野寿光会　上山田病院	〒389-0821 千曲市上山田温泉３丁目３４番地３号	240	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　795号　　徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　3,300 01:個室　6　5,500 01:個室　3　0 04:４人室　228 全許可病床数　240床　費用徴収病床数　9床　割合 3.8%
18・1725・7	ちくまこころのクリニック	〒387-0011 千曲市杭瀬下４３－１		予約に基づく診察 (予約診察) 第　72号　　徴収開始年月日：令和 4年 3月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 35:心内　2,200　2,200　2,200　2,200　2,200

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18・1730・7	医療法人　鴇沢眼科	〒387-0013 千曲市大字小島３１６０番地１		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　16号　　徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　300,000 Clareon PanOpti　30300ＢＺＸ0015300　320,000 Clareom Vivity　30500BZX0004100　300,000
19・1704・0 (19・2704・5)	医療法人緑風会　祢津診療所	〒389-0506 東御市祢津３４３－２	19	金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　485号　　徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　120,000　120,000
19・1712・3	東御市民病院	〒389-0502 東御市鞍掛１９８	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　910号　　徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　3,300 01:個室　9　3,520 01:個室　1　5,500 04:４人室　44　0 全許可病床数　60床　費用徴収病床数　16床　割合 26.7%
19・1713・1	医療法人　学思会　東御記念セントラルクリニック	〒389-0517 東御市県１６５番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　367号　　徴収開始年月日：平成24年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　4　2,500 01:個室　1　4,000 01:個室　1　5,000 01:個室　1　3,000 02:２人室　4 05:５人室以上　8 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　7床　割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6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
20・1722・0	長野県厚生農業協同組合連合会　佐久総合病院小海分院	〒384-1103 南佐久郡小海町大字豊里７８番地	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　870号　　徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　3,300 01:個室　3　5,500 01:個室　19　0 04:４人室　72　0 全許可病床数　99床　費用徴収病床数　8床　割合 8.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　293号　　徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,950
20・1723・8	佐久穂町立千曲病院	〒384-0698 南佐久郡佐久穂町大字高野町３２８番地	79	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　742号　　徴収開始年月日：平成17年 3月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　3,300 01:個室　5　3,850 01:個室　4　0 02:２人室　8　0 03:３人室　12　0 04:４人室　56　0 05:５人室以上　10　0 全許可病床数　97床　費用徴収病床数　7床　割合 7.2% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　442号　　徴収開始年月日：平成17年 3月20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　2,380
21・1701・2	軽井沢町国民健康保険　軽井沢病院	〒389-0111 北佐久郡軽井沢町長倉２３７５－１	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　900号　　徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　14　5,500 01:個室　2　33,000 01:個室　1　0 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　68　0 全許可病床数　90床　費用徴収病床数　16床　割合 17.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
21・1716・0 (21・2716・5)	医療法人社団　軽井沢 西部総合病院	〒389-0206 北佐久郡御代田町御代田４１０７ －４０	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　943号　　徴収開始年月日：平成18年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6　9,900 01:個室　1　33,000 01:個室　1　44,000 01:個室　2　55,000 04:４人室　8　5,500 05:５人室以上　98　0 全許可病床数　116床　費用徴収病床数　18床　割合 15.5% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　108号　　徴収開始年月日：平成15年 6月19日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　1,500 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　12号　　徴収開始年月日：平成30年 2月20日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　210,000　210,000 04:チタン　310,000　310,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　39号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月19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　260,000 アルコン　アクリソフ　IQ　P　23100BZX0004300　280,000 アルコン　アクリソフ　IQ　レ　22600BZX0017900　190,000 アルコン　アクリソフ　IQ　レ　22700BZX0000600　220,000 テクニス　シナジー　VB　Si　30200BZX0005500　260,000 テクニス　シナジー　TVB　S　30200BZX0013900　280,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22・1735・8	国民健康保険　依田窪病院	〒386-0603 小県郡長和町古町２８５７	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　745号　　徴収開始年月日：平成18年 1月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　3　11,000 01:個室　28　5,500 04:４人室　109　0 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　31床　割合 22.1% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　508号　　徴収開始年月日：令和 3年 4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　2,412 11:（一般入院）特別入院　1,009
23・1710・9 (23・3704・6)	長野県厚生農業協同組合連合会　富士見高原医療福祉センター　富士見高原病院	〒399-0214 諏訪郡富士見町落合１１１００	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　958号　　徴収開始年月日：平成25年10月18日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　40　5,500 01:個室　12　0 02:２人室　4　2,200 02:２人室　2　0 03:３人室　3　0 04:４人室　100　0 全許可病床数　161床　費用徴収病床数　44床　割合 27.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　461号　　徴収開始年月日：平成21年 8月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 04:（一般入院）急性期一　2,376
23・1717・4	諏訪マタニティークリニック	〒393-0077 諏訪郡下諏訪町１１２－１３	33	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　281号　　徴収開始年月日：平成22年 7月31日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　8,000 01:個室　13　12,000 01:個室　10　0 02:２人室　8　0 全許可病床数　33床　費用徴収病床数　15床　割合 45.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23・1720・8 (23・2720・3)	信濃医療福祉センター	〒393-0093 諏訪郡下諏訪町社字花田６５２５－１	127	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　368号　　徴収開始年月日：平成17年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　1,000 02:２人室　10 05:５人室以上　112 全許可病床数　127床　費用徴収病床数　5床　割合 3.9%
24・1735・4	町立辰野病院	〒399-0496 上伊那郡辰野町大字辰野１４４５番地５	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　823号　　徴収開始年月日：平成24年10月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　8,800 01:個室　24　3,300 01:個室　1　0 02:２人室　2　0 04:４人室　72　0 全許可病床数　100床　費用徴収病床数　25床　割合 25.0%
24・1748・7	南信病院	〒399-4511 上伊那郡南箕輪村８８１１	85	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　841号　　徴収開始年月日：平成22年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6 01:個室　4　3,300 02:２人室　14 04:４人室　56 05:５人室以上　5 全許可病床数　85床　費用徴収病床数　4床　割合 4.7%
24・1750・3	ゆりの木クリニック	〒399-4511 上伊那郡南箕輪村３４１２－１		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　12号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月21日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 HOYA VivinexGem　30500BZX0026300　198,000 HOYA VivinexGem　30500BZX0026400　222,200 テクニス　マルチフォーカル　Z　22100BZX0019500　112,750 クラレオン 非球面　PanOp　30200BZX0029400　222,200 クラレオン　非球面　PanOp　30300BZX0015300　246,400 ファインビジョンＨＰ　30400BZX0019700　134,750 ClareonVivityEx　30500BZX0004100　156,200 テクニス　マルチフォーカル　ワ　22300BZX0027700　112,750

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25・1603・1	長野県立阿南病院	〒399-1501 下伊那郡阿南町北條２００９－１	65	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　965号　　徴収開始年月日：令和 4年 8月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　3,300 01:個室　10　1,100 01:個室　2　0 02:２人室　6　0 04:４人室　28 03:３人室　18 全許可病床数　65床　費用徴収病床数　11床　割合 16.9% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　481号　　徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,280
25・1718・7	下伊那赤十字病院	〒399-3303 下伊那郡松川町元大島３１５９－１	62	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　988号　　徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　5　1,100 01:個室　3　1,650 01:個室　1　2,200 01:個室　5　2,750 01:個室　8　0 02:２人室　8　0 04:４人室　32　0 全許可病床数　62床　費用徴収病床数　14床　割合 22.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　447号　　徴収開始年月日：平成28年11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　2,350

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　69頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
25・1755・9	長野県厚生農業協同組合連合会　下伊那厚生病院	〒399-3102 下伊那郡高森町吉田４８１－１３	73	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　981号　　徴収開始年月日：平成23年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　7　4,400 02:２人室　2　0 04:４人室　64　0 全許可病床数　73床　費用徴収病床数　7床　割合 9.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　462号　　徴収開始年月日：平成16年 4月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,480
26・1605・4 (26・3703・1)	長野県立木曽病院	〒397-8555 木曽郡木曽町福島６６１３－４	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　977号　　徴収開始年月日：令和 4年 6月10日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　13　2,200 01:個室　10　3,300 01:個室　1　5,500 01:個室　1　6,600 01:個室　9　0 02:２人室　14　0 03:３人室　57　0 04:４人室　44　0 全許可病床数　149床　費用徴収病床数　25床　割合 16.8% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　258号　　徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　3　217　1,950

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
26・1702・9 (26・2702・4)	王滝村国民健康保険診療所	〒397-0201 木曽郡王滝村２８５７－１		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：平成 6年10月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　200,000　200,000 04:チタン　250,000　250,000 02:金　500,000　500,000 01:白金　650,000　650,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　282号　　徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　3,000 02:小窩裂溝填塞　2,000
26・1717・7	医療法人　篠崎医院	〒399-5301 木曽郡南木曽町読書３４２８		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　8号　　徴収開始年月日：平成29年 7月28日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 Freestyleリブレ（Re　7,656　2:無 Freestyleリブレ（セン　7,656　2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29・1706・4 (29・2706・9)	長野県厚生農業協同組合連合会　北アルプス医療センターあづみ病院	〒399-8695 北安曇郡池田町大字池田３２０７－１	324	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　966号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月20日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　3,080 01:個室　18　5,115 01:個室　9　6,490 01:個室　10　6,600 01:個室　1　7,040 01:個室　41　0 02:２人室　30　0 03:３人室　3　0 04:４人室　204　0 全許可病床数　324床　費用徴収病床数　46床　割合 14.2% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　62号　　徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400　4,400 ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　88号　　徴収開始年月日：平成20年 1月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 1,100 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　509号　　徴収開始年月日：平成21年 6月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,783 11:（一般入院）特別入院　1,002 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　1069号　　徴収開始年月日：平成17年 3月18日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　220,000　220,000 04:チタン　330,000　330,000 02:金　550,000　550,000
29・1720・5	神城醫院	〒399-9211 北安曇郡白馬村大字神城字天神原２２８４４	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　756号　　徴収開始年月日：平成13年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　2,200 04:４人室　12　0 全許可病床数　13床　費用徴収病床数　1床　割合 7.7%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
29・1726・2	みどりクリニック	〒399-8501 北安曇郡松川村５７９４－４３３		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　87号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 診療の名称　　徴収額 01:検査　　1,240
31・1706・0	医療法人社団東信会 東信よしだ内科	〒389-0606 埴科郡坂城町大字上五明字旅屋場６４３番地２		予約に基づく診察 (予約診察) 第　40号　　徴収開始年月日：平成28年 8月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 36:リウ　550　550　550　550　550
32・1706・8 (32・2706・3)	特定医療法人　新生病院	〒381-0295 上高井郡小布施町大字小布施８５１番地	155	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　989号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　2,200 01:個室　4　3,300 01:個室　2　4,400 01:個室　3　5,500 01:個室　5　6,600 01:個室　1　11,000 01:個室　4　0 02:２人室　6　1,650 02:２人室　6　2,200 02:２人室　6　3,300 02:２人室　6　0 03:３人室　6　0 04:４人室　104　0 全許可病床数　155床　費用徴収病床数　35床　割合 22.6% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　402号　　徴収開始年月日：平成27年11月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　　970
32・1710・0	医療法人　花と実　栗の木診療所	〒381-0201 上高井郡小布施町大字小布施字烏林２２５８番地１９		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第　5号　　徴収開始年月日：平成29年 4月11日 医療機器の販売名　徴収額　医療機器管理室　技師の人数 FreeStyleリブレRea　7,656　2:無 FreeStyleリブレ　セン　7,656　2:無

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
33・1717・3	城下医院	〒381-0401 下高井郡山ノ内町平穏２８６１番地３		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニス　シンフォニー VB / 22900BZX0000500 / 240,000 テクニス　シンフォニー　トーリ / 22900BZX0036000 / 290,000 アルコン Clareon Pa / 30200BZX0029400 / 350,000 アルコン Clareon Pa / 30300BZX0015300 / 400,000 Clareon Vivity / 30500BZX0004100 / 350,000 ファインビジョンＨＰ / 30400BZX0019700 / 330,000 Clareon PanOpti / 30200BZX0029300 / 350,000 Clareon PanOpti / 30400BZX0025000 / 400,000
34・1703・1	信越病院	〒389-1305 上水内郡信濃町大字柏原３８０	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　968号　　徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日 区分 / 病床数 / 徴収金額 01:個室 / 7 / 0 01:個室 / 2 / 1,650 02:２人室 / 8 / 0 03:３人室 / 24 / 0 04:４人室 / 32 / 0 全許可病床数　73床　費用徴収病床数　2床　割合 2.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　517号　　徴収開始年月日：平成20年 6月20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 / / / 2,412

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　74頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
34・1723・9 (34・2723・4)	飯綱町立飯綱病院	〒389-1211 上水内郡飯綱町牟礼２２２０	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　969号　　徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　9　2,200 01:個室　14　4,400 01:個室　4　5,500 01:個室　12　0 04:４人室　92　0 03:３人室　9 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　27床　割合 19.3% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　510号　　徴収開始年月日：平成22年12月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 06:（一般入院）急性期一　2,110 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　29号　　徴収開始年月日：令和 3年 4月 1日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　250,000　250,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40・1704・6	長野県立こども病院	〒399-8288 安曇野市豊科３１００	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　994号　　徴収開始年月日：令和 5年 2月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　10,000 01:個室　6　7,000 01:個室　3　5,000 01:個室　3　2,000 01:個室　6　1,500 01:個室　35　0 02:２人室　4　0 03:３人室　24　0 04:４人室　92　0 05:５人室以上　26　0 全許可病床数　200床　費用徴収病床数　19床　割合 9.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　25号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　25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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　511号　　徴収開始年月日：平成18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　2,790

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40・1705・3 (40・3060・7)	安曇野赤十字病院	〒399-8205 安曇野市豊科５６８５	316	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　741号　　徴収開始年月日：平成23年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　13,200 01:個室　6　7,700 01:個室　57　6,600 02:２人室　20　0 04:４人室　28　1,650 04:４人室　196　0 05:５人室以上　8　0 全許可病床数　316床　費用徴収病床数　92床　割合 29.1% 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　34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 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　34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 2,090 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　65号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 診療の名称　徴収額 02:リハビリテーション　2,255 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　441号　　徴収開始年月日：平成22年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 01:（一般入院）急性期一　2,722 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10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　77頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40・1706・1	豊科病院	〒399-8205 安曇野市豊科５７７７－１	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　817号　　徴収開始年月日：平成19年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　6 02:２人室　6 02:２人室　12　1,100 03:３人室　6 04:４人室　40 05:５人室以上　70 全許可病床数　140床　費用徴収病床数　12床　割合 8.6%
40・1707・9 (40・2707・4)	医療法人　丸山整形外科医院	〒399-8201 安曇野市豊科南穂高２８３－１		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第　578号　　徴収開始年月日：平成10年 1月12日 金属　その他金属　上顎　下顎 03:コバルト　150,000　150,000
40・1711・1	医療法人　山田眼科医院	〒399-8205 安曇野市豊科６２５－１	5	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　44号　　徴収開始年月日：令和 4年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 Clareon Vivity　30500BZX0004100　300,000 Clareon PanOpix　30200BZX0029400　300,000 Clareon IQ PanO　30300BZX0015300　350,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　300,000 テクニスシンフォニーオプティブ　22900BZX0000500　200,000 テクニスシンフォニートーリック　22900BZX0036000　250,000 テクニスシナジーオプティブルー　30200BZX0005500　280,000 テクニスシナジートーリックⅡオ　30200BZX0013900　300,000 Clareon PanOpti　30400BZX0025000　350,000
40・1715・2	医療法人仁雄会　穂高病院	〒399-8303 安曇野市穂高４６３４	127	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　961号　　徴収開始年月日：平成21年11月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　22　3,300 01:個室　1　5,500 01:個室　9　0 02:２人室　14　2,200 02:２人室　6　0 03:３人室　3　0 04:４人室　72　0 全許可病床数　127床　費用徴収病床数　37床　割合 29.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　78頁

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
40・1726・9	横山眼科医院	〒399-8303 安曇野市穂高５６００番地３		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　41号　　徴収開始年月日：令和 4年10月20日 多焦点眼内レンズの販売名　医薬品医療機器等法承認番号　徴収額 テクニスシナジーオプティブルー　30200BZX0005500　214,000 テクニスシナジートーリックオプ　30200BZX0013900　234,000 Clareon PanOpti　30200BZX0029400　201,500 Clareon PanOpti　30300BZX0015300　221,500
40・1733・5	社会医療法人　城西医療財団　ミサトピア小倉病院	〒399-8103 安曇野市三郷小倉６０８６－２	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　920号　　徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　64　1,140 01:個室　8　0 04:４人室　128　0 全許可病床数　200床　費用徴収病床数　64床　割合 32.0%
40・1739・2	柏原クリニック	〒399-8304 安曇野市穂高柏原４５６５番地１	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　944号　　徴収開始年月日：平成26年 9月29日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　8　2,750 01:個室　1　11,000 04:４人室　10 全許可病床数　19床　費用徴収病床数　9床　割合 47.4%
51・1011・3	医療法人　おおくぼ眼科　長野クリニック	〒380-0823 長野市南千歳１丁目１番地１	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　69号　　徴収開始年月日：令和 5年 1月19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 ClareonPanOptix　30200BZX0029400　300,000 ClareonPanOptix　30300BZX0015300　330,000 ClareonPanOptix　30200BZX0029300　300,000 ClareonPanOptix　30400BZX0025000　330,000 Clareon Vivity　30500BZX0004100　300,000
51・1014・7	みわ発達クリニック	〒380-0803 長野市三輪５丁目４１－６		予約に基づく診察 (予約診察) 第　68号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　0　1,650　3,300　4,950　6,600 02:精　1,650　3,300　4,950　6,600　1,650 02:精　1,650　3,300　4,950　6,600　1,650

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
51・1021・2	博愛こばやし眼科　長野院	〒381-2211 長野市稲里町下氷鉋４８８		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第　43号　　徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 / 医薬品医療機器等法承認番号 / 徴収額 テクニスシナジーＶＢ　Simp / ３０２００ＢＺＸ０００５５００ / 290,000 テクニスシナジーＴＶＢ　Sim / ３０２００ＢＺＸ００１３９００ / 320,000 アルコン　クラレオン非球面Pa / ３０２００ＢＺＸ００２９４００ / 320,000 アルコン　クラレオン非球面Pa / ３０３００ＢＺＸ００１５３００ / 370,000 Clareon Vivity / ３０２００ＢＺＸ０００４１００ / 320,000 Clareon PanOpti / ３０２００ＢＺＸ００２９３００ / 320,000 Clareon PanOpti / ３４０００ＢＺＸ００２５０００ / 370,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80・1001・3 (80・2001・8)	国立大学法人　信州大学医学部附属病院	〒390-8621 松本市旭３－１－１	717	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　985号　　徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　33,000 01:個室　3　17,600 01:個室　6　13,200 01:個室　53　11,000 01:個室　1　8,800 01:個室　1　6,600 01:個室　72　0 02:２人室　4　0 03:３人室　234　0 04:４人室　12　1,100 04:４人室　168　0 05:５人室以上　44　0 全許可病床数　600床　費用徴収病床数　78床　割合 13.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第　70号　　徴収開始年月日：平成27年10月 1日 診療科　予約料　予約料　予約料　予約料　予約料 02:精　4,400　4,400　4,400　4,400 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　27号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　27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 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　70号　　徴収開始年月日：平成28年10月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,160 01:検査　1,180 01:検査　1,430 01:検査　1,430 02:リハビリテーション　2,260 02:リハビリテーション　2,700 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,040 02:リハビリテーション　1,930

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　512号　　徴収開始年月日：平成20年 6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　　3,003 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　1号　　徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日 金属の種類　１歯当たりの価格 01:金合金　5,934 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1070号　　徴収開始年月日：平成26年10月10日 金属　その他金属　上顎　下顎 01:白金　白金加金　451,990　451,990 02:金　金合金　425,590　425,590 40:その他　特殊合金　207,460　207,460 04:チタン　チタン合金　316,580　316,580 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第　437号　　徴収開始年月日：平成26年10月10日 継続管理種類　価格 01:フッ化物局所　2,310 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第　3号　　徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000 11,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80・1006・2 (80・2006・7)	独立行政法人国立病院機構　信州上田医療センター	〒386-8610 上田市緑が丘１丁目２７番２１号	420	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　993号　　徴収開始年月日：令和 5年 5月 8日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　1　22,000 01:個室　5　16,500 01:個室　35　5,500 01:個室　20　0 02:２人室　10　3,300 02:２人室　14　0 04:４人室　236　0 05:５人室以上　18　0 全許可病床数　339床　費用徴収病床数　51床　割合 15.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　35号　　徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額　初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第　35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 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第　319号　　徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　1,900

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80・1007・0 (80・2107・3)	独立行政法人国立病院機構　まつもと医療センター	〒399-8701 松本市村井町南２丁目２０番３０号	458	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　822号　　徴収開始年月日：平成22年 2月15日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　12　5,500 01:個室　14　7,700 01:個室　23　8,800 01:個室　31　0 02:２人室　4　0 04:４人室　102　550 04:４人室　266　0 05:５人室以上　6　0 全許可病床数　458床　費用徴収病床数　151床　割合 33.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第　36号　　徴収開始年月日：平成30年 5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　36号　　徴収開始年月日：平成30年 5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　376号　　徴収開始年月日：平成21年 9月 1日 入院料区分　対象者数　徴収日数　徴収料金 38:（一般入院）７対１入　2,390

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 6年10月 1日　　現在　医科]　　令和 6年11月 6日作成　　

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80・1008・8	独立行政法人国立病院機構　東長野病院	〒381-8567 長野市大字上野２－４７７	219	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第　765号　　徴収開始年月日：平成19年10月 5日 区分　病床数　徴収金額 01:個室　2　5,500 01:個室　12　0 02:２人室　36　0 03:３人室　3　0 04:４人室　128　0 05:５人室以上　32　0 全許可病床数　213床　費用徴収病床数　2床　割合 0.9% ２００床以上の病院の初診 (病院初診) 第　83号　　徴収開始年月日：平成14年 5月 1日 徴収額　初診患者数　徴収患者数 2,200 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第　81号　　徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療の名称　徴収額 01:検査　1,144 01:検査　1,122 02:リハビリテーション　2,695 02:リハビリテーション　1,980 02:リハビリテーション　2,035 02:リハビリテーション　1,925