

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 010,133,7 | 独立行政法人地域医療機能推進機構 埼玉メディカルセンター | 〒330-0074 さいたま市浦和区北浦和4-9-3 | 395 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3404号 徴収開始年月日:平成28年 9月 6日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">15,120</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">34</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">27,000</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;">42</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">276</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">395床</td> <td>費用徴収病床数 92床 割合 23.3%</td> </tr> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 172号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日</p> <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 60号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 01:内 1,080 11:外 1,080 24:産婦 1,080 13:形外 1,080</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 807号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 01:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 1,970</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 7号 徴収開始年月日:平成29年 3月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレRea 8,100 1:有 5 FreeStyleリブレセンサ 8,100 1:有 5</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 8,640 | 01:個室 | 3 | 15,120 | 01:個室 | 34 | 16,200 | 01:個室 | 1 | 27,000 | 01:個室 | 27 | | 02:2人室 | 42 | 4,320 | 04:4人室 | 276 | | 全許可病床数 | 395床 | 費用徴収病床数 92床 割合 23.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 15,120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 34 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 27,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 42 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 276 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 395床 | 費用徴収病床数 92床 割合 23.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,167,5 | 医療法人 博仁会 共済病院 | 〒336-0931 さいたま市緑区原山3-15-31 | 117 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3278号 徴収開始年月日:平成28年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">14,580</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">3,240</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;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">117床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 47.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 808号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 03:(一般入院)10対1 徴収日数 徴収料金 2,000</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 14,580 | 01:個室 | 12 | 12,960 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 01:個室 | 7 | 3,240 | 04:4人室 | 28 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 60 | | 全許可病床数 | 117床 | 費用徴収病床数 55床 割合 47.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 14,580 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 117床 | 費用徴収病床数 55床 割合 47.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|--------------------------------|---------|--|----------|-------|---------------|----------------|-------|--------|----------------|---------|--------|--------|---------|---------|---------|----|---------|---------|--------|-------|---------|---------|---------------------|--------|--------|---------------------|---------------|-----|----------------------|
| 010,214,5 | 医療法人 石川病院 | 〒330-0063 さいたま市浦和区高砂3-17-17 | 23 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3434号 徴収開始年月日:平成28年11月21日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td 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;">19,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">23,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">6,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">23床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 11床 割合 47.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 19,950 | 01:個室 | 3 | 23,100 | 03:3人室 | 3 | 6,300 | 04:4人室 | 4 | 10,000 | 01:個室 | 6 | 0 | 02:2人室 | 2 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 23床 | 費用徴収病床数 11床 割合 47.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 19,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 23,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 6,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 23床 | 費用徴収病床数 11床 割合 47.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,229,3 | 田中医院 | 〒336-0015 さいたま市南区太田窪2923 | 6 | 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 15号 徴収開始年月日:平成29年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">医療機器の販売名</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td>フリースタイルリブレレーダー</td> <td style="text-align: right;">8,500</td> <td style="text-align: right;">2:無</td> </tr> <tr> <td>フリースタイルリブレセンサー</td> <td style="text-align: right;">8,500</td> <td style="text-align: right;">2:無</td> </tr> </table> | 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | フリースタイルリブレレーダー | 8,500 | 2:無 | フリースタイルリブレセンサー | 8,500 | 2:無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリースタイルリブレレーダー | 8,500 | 2:無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フリースタイルリブレセンサー | 8,500 | 2:無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,272,3 | 医療法人 有隣会 わかくさ病院 | 〒336-0015 さいたま市南区太田窪1973 | 29 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3205号 徴収開始年月日:平成27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;">7,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,000</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;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">29床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 7床 割合 24.1%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 929号 <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;">徴収開始年月日:平成29年 8月 1日</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金 1,440</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 7,000 | 02:2人室 | 4 | 4,000 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 16 | | 01:個室 | 1 | 9,000 | 全許可病床数 | 29床 | 費用徴収病床数 7床 割合 24.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成29年 8月 1日 | 05:(一般入院)15対1 | | 徴収日数 徴収料金 1,440 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 29床 | 費用徴収病床数 7床 割合 24.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成29年 8月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | | 徴収日数 徴収料金 1,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,273,1 (011,273,0) | 地方職員共済組合 埼玉診療所 | 〒330-0063 さいたま市浦和区高砂3-14-21 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 96号 徴収開始年月日:平成 6年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">金属</td> <td style="text-align: right;">その他金属</td> <td style="text-align: right;">上顎</td> <td style="text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">600,000</td> <td style="text-align: right;">600,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">400,000</td> <td style="text-align: right;">400,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">45,000</td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 600,000 | 600,000 | 02:金 | | 500,000 | 500,000 | 03:コバルト | | 300,000 | 300,000 | 04:チタン | | 400,000 | 400,000 | 05:スルフォン | | 45,000 | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 600,000 | 600,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 400,000 | 400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | 45,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------|--------------------------------------|-------|---|----|-----|------|--------|---|--------|--------|---|--------|--------|-----|-------|----------|---|-------|--------|---|--------|----------|----|--------|----------|-----|--------------------|--------|-----|----------------------|--------|----|-------|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-----|
| 010,301,0 | 医療法人 川久保病院 | 〒330-0055 さいたま市浦和区東高砂町 2 9 - 1 8 | 39 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3651号 徴収開始年月日:平成30年 1月11日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>20,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>39床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 20,000 | 01:個室 | 5 | 12,000 | 02:2人室 | 8 | 6,000 | 04:4人室 | 4 | 1,000 | 01:個室 | 1 | | 04:4人室 | 20 | | 05:5人室以上 | | | 全許可病床数 | 39床 | 費用徴収病床数 18床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 39床 | 費用徴収病床数 18床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,399,4 | 医療法人 秋葉病院 | 〒336-0024 さいたま市南区根岸 5 - 1 3 - 1 0 | 59 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3412号 徴収開始年月日:平成28年 9月20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>17,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>48</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>59床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.5%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察)第 22号 徴収額 2,000 徴収開始年月日:平成28年 8月22日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 17,280 | 01:個室 | 2 | 12,960 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 2 | | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 48 | | 全許可病床数 | 59床 | 費用徴収病床数 5床 割合 8.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 17,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 59床 | 費用徴収病床数 5床 割合 8.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,400,0 | 医療法人 聖仁会 西 部総合病院 | 〒338-0824 さいたま市桜区大字上大久保 8 8 4 番地 | 268 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3469号 徴収開始年月日:平成29年 2月14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>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>144</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>1,800</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>208床</td> <td>費用徴収病床数 48床 割合 23.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 779号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">入院料区分</th> <th style="width: 20%;">対象者数</th> <th style="width: 15%;">徴収日数</th> <th style="width: 25%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,970</td> </tr> <tr> <td>09:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,410</td> </tr> <tr> <td>06:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>860</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 144 | | 05:5人室以上 | 6 | | 01:個室 | 2 | 13,000 | 01:個室 | 2 | 10,000 | 01:個室 | 4 | 5,000 | 02:2人室 | 8 | 5,000 | 04:4人室 | 32 | 1,800 | 全許可病床数 | 208床 | 費用徴収病床数 48床 割合 23.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | | | 1,970 | 09:(一般入院)特定入院 | | | 1,410 | 06:(一般入院)特別入院 | | | 860 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 208床 | 費用徴収病床数 48床 割合 23.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | | 1,970 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:(一般入院)特定入院 | | | 1,410 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06:(一般入院)特別入院 | | | 860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|--|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|---------|---|--------|---------|---|--------|---------|---|-------|-----------|----|---|---------|-----|---------|---------|---|-------------|--------|-----|---------|--|--|-------------|
| 010,406,7 | 恵生医院 | 〒330-0071 さいたま市浦和区上木崎 4 - 8 - 1 5 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3613号 徴収開始年月日：平成29年10月17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: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 02: 2人室 | 4 | 5,400 | 03: 3人室 | 3 | 2,160 | 04: 4人室 | 4 | 0 | 05: 5人室以上 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | | | 9床 割合 47.4% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,414,1 | こんの内科 | 〒336-0042 さいたま市南区大谷口字明花 2 0 6 2 - 3 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2469号 徴収開始年月日：平成23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: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 12,000 | 01:個室 | 3 | 5,000 | 01:個室 | 1 | 3,000 | 02: 2人室 | 2 | 3,000 | 05: 5人室以上 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | | | 7床 割合 36.8% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,444,8 | 医療法人 鎌田医院 | 〒330-0064 さいたま市浦和区岸町 4 - 2 3 - 8 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3398号 徴収開始年月日：平成28年 9月 6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: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">17床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 02: 2人室 | 4 | 5,400 | 01:個室 | 1 | 0 | 02: 2人室 | 2 | 0 | 03: 3人室 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | | | 8床 割合 47.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 8床 割合 47.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------|---|--|---------------------|--|--|----|-----|------|--|-------|----|--------|--|--------|----|--------|--|--------|----|--------|--|----------|-----|---------|-------------|--------|-----|---------|------------|--------|---------------------|---------|-------------|---------------------------------|----------|-------|-----|--------|------|---------|--------------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-------|
| 010,455,4 | 医療法人社団 望星会 望星病院 | 〒330-0075 さいたま市浦和区針ヶ谷 1 - 8 - 14 | 59 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3208号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成28年 1月 4日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">11,880</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">42</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">59床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">5床 割合 8.5%</td> </tr> </table> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 5号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成12年 6月12日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 862号</td> <td style="text-align: center;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: center;">対象患者数</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,440</td> </tr> <tr> <td>09:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,440</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成28年 1月 4日 | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 3 | 11,880 | | 02:2人室 | 2 | 7,560 | | 04:4人室 | 12 | | | 05:5人室以上 | 42 | | | 全許可病床数 | 59床 | 費用徴収病床数 | 5床 割合 8.5% | | 徴収開始年月日：平成12年 6月12日 | | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 862号 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 入院料区分 | | | | 05:(一般入院)15対1 | | | 1,440 | 09:(一般入院)特定入院 | | | 1,440 |
| | 徴収開始年月日：平成28年 1月 4日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 59床 | 費用徴収病床数 | 5床 割合 8.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成12年 6月12日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 862号 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | | | 1,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:(一般入院)特定入院 | | | 1,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,457,0 | 医療法人 白翔会 浦和 和神経サナトリウム | 〒336-0041 さいたま市南区広ヶ谷戸字稲荷越 301-1 | 265 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3259号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成28年 3月10日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">46</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">1,836</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">76</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">40</td> <td style="text-align: right;">1,836</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">71</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">265床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">48床 割合 18.1%</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成28年 3月10日 | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 12 | | | 02:2人室 | 46 | | | 02:2人室 | 8 | 1,836 | | 03:3人室 | 12 | | | 04:4人室 | 76 | | | 04:4人室 | 40 | 1,836 | | 05:5人室以上 | 71 | | | 全許可病床数 | 265床 | 費用徴収病床数 | 48床 割合 18.1% | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成28年 3月10日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 1,836 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | 1,836 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 71 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 265床 | 費用徴収病床数 | 48床 割合 18.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,516,3 | 加藤クリニック | 〒330-0053 さいたま市浦和区前地 2 - 3 - 11 | 15 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2467号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">30,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">40,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">15床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">7床 割合 46.7%</td> </tr> </table> | | 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 | 1 | 20,000 | | 01:個室 | 1 | 30,000 | | 01:個室 | 1 | 40,000 | | 02:2人室 | 4 | 10,000 | | 02:2人室 | 8 | 0 | | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 | 7床 割合 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | 1 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 30,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 40,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 | 7床 割合 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,540,3 | 榎原医院 | 〒330-0056 さいたま市浦和区東仲町 4 - 17 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3461号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成29年 1月27日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">4,800</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">3,800</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">10床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">4床 割合 40.0%</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成29年 1月27日 | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 1 | 4,800 | | 01:個室 | 3 | 3,800 | | 01:個室 | 6 | | | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 | 4床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成29年 1月27日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 | 4床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 |
|--------------------------|------------------|---------------------------------------|-----|--|
| 010,578,3 | 医療法人 聖医会 久保皮膚科医院 | 〒330-0053 さいたま市浦和区前地 3 - 8 - 13 | | 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 78号 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日:平成18年 4月18日 徴収額 765 |
| 010,610,4 | 今泉皮ふ科医院 | 〒330-0043 さいたま市浦和区大東 3 - 3 5 - 2 2 | | 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 37号 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日:平成17年10月 5日 徴収額 800 |
| 010,627,8 (013,000,5) | 医療法人社団 松弘会 三愛病院 | 〒338-0837 さいたま市桜区田島 4 - 3 5 - 17 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3670号 徴収開始年月日:平成30年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,440 01:個室 5 16,200 01:個室 6 15,120 01:個室 11 12,960 02:2人室 6 03:3人室 54 04:4人室 40 3,240 04:4人室 76 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 63床 割合 31.7% 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与)第 2号 徴収開始年月日:平成14年 7月27日 徴収額 |
| 010,632,8 | 医療法人 栄寿会 林病院 | 〒338-0832 さいたま市桜区西堀 8 - 4 - 1 | 90 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3116号 徴収開始年月日:平成27年 2月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 6,480 04:4人室 128 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 2床 割合 1.5% 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 89号 徴収開始年月日:平成27年 2月20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 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--|--|-----|--|----|-----|------|-------|---------|---------|-------|---------|---------|-------|---------|---------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--|--------|---|-------|--------|---|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 010,716,9 (011,716,8) | 医療法人 わかば医院 | 〒330-0071 さいたま市浦和区上木崎4 - 1 1 - 2 0 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1305号 金属 03:コバルト 04:チタン その他金属 徴収開始年月日:平成18年11月11日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">上顎</td> <td style="text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> </table> エコノミータイプ(軟性レジン) 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 3月27日 医療機器の販売名 FreeStyleリブレRea 8,000 FreeStyleリブレセンサ 8,000 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 2:無 | | 上顎 | 下顎 | | 250,000 | 250,000 | | 300,000 | 300,000 | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 010,720,1 | いとう医院 | 〒330-0063 さいたま市浦和区高砂2丁目10 番11号1階 | | 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 34号 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日:平成17年 9月 9日 徴収額 790 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,135,0 | 社会福祉法人 恩賜財 団 済生会支部 埼玉 県 済生会 川口総合 病院 | 〒332-8558 川口市西川口5 - 1 1 - 5 | 424 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3197号 徴収開始年月日:平成27年12月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">54,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">43,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">27,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">70</td> <td style="text-align: right;">14,040</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,480</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;">26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">424床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 79床 割合 18.6%</td> </tr> </table> 病院の初診 (病院初診)第 135号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 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 | 1 | 54,000 | 01:個室 | 1 | 43,200 | 01:個室 | 1 | 27,000 | 01:個室 | 70 | 14,040 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 4 | 6,480 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 312 | | 05:5人室以上 | 26 | | 全許可病床数 | 424床 | 費用徴収病床数 79床 割合 18.6% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 54,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 43,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 27,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 70 | 14,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 312 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 424床 | 費用徴収病床数 79床 割合 18.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|--|--------|----|-------|--------|----|-------|----------|----|--|--------|-----|---------|--------|----|------------|--------|------|---------|---------------|--|--------------|--|--|------|--|--|-------|-----|---------|--------------|-------------|--|-----|--|-----|
| 020,171,5 | 医療法人 安東病院 | 〒333-0866 川口市芝3 - 7 - 1 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 3362号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,260</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">9,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">4,860</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;">22</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;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">98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 5.1%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 796号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)7対1入</td> <td></td> <td style="text-align: right;">平成25年 9月 5日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,300</td> </tr> </table> <p>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 65号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">販売名</td> <td style="width: 40%;">徴収開始年月日</td> </tr> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td style="text-align: right;">平成18年 1月13日</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">820</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,260 | 01:個室 | 1 | 9,180 | 01:個室 | 3 | 4,860 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 22 | | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 40 | | 05:5人室以上 | 12 | | 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 | | | 5床 割合 5.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 01:(一般入院)7対1入 | | 平成25年 9月 5日 | | | 徴収料金 | | | 2,300 | 販売名 | 徴収開始年月日 | ストロメクトール錠3mg | 平成18年 1月13日 | | 徴収額 | | 820 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,260 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5床 割合 5.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)7対1入 | | 平成25年 9月 5日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠3mg | 平成18年 1月13日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 820 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,199,6 | 医療法人 健仁会 益子病院 | 〒333-0847 川口市芝中田2 - 4 8 - 6 | 145 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3554号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">2,160</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;">4</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,080</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;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">77</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">145床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">38床 割合 26.2%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 10,800 | 01:個室 | 2 | 8,640 | 01:個室 | 13 | 5,400 | 01:個室 | 12 | 2,160 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 4 | 2,160 | 02:2人室 | 2 | 1,080 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 24 | | 04:4人室 | 77 | | 全許可病床数 | 145床 | 費用徴収病床数 | | | 38床 割合 26.2% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 77 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 145床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 38床 割合 26.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------------|---------------------------|-----|---|--|---------------------|----|----------|-------|----------|-------|----------|-------|----------|-------|---------|--------|----------|--------|---|--------|-----|--------|--------------------------|----------|---------------------|--------|--------------------------|---------------|---------------------|-------|---------------------|---------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 020,274,7 | 齋藤記念病院 | 〒332-0034 川口市並木4-6-6 | 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 3654号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年12月28日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1 21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2 8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3 7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2 6,480</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2 3,780</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床 費用徴収病床数 10床 割合 16.7%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 872号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 4月17日</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td style="text-align: right;">1,560</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 83号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</td> </tr> <tr> <td>診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,080</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,080</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,080</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成29年12月28日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 1 21,600 | 01:個室 | 2 8,640 | 01:個室 | 3 7,560 | 01:個室 | 2 6,480 | 02:2人室 | 2 3,780 | 02:2人室 | 2 | 04:4人室 | 48 | 全許可病床数 | 60床 費用徴収病床数 10床 割合 16.7% | | 徴収開始年月日：平成26年 4月17日 | 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | 05:(一般入院)15対1 | 1,560 | | 徴収開始年月日：平成26年 7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 | 1,080 | 02:リハビリテーション | 1,080 |
| | 徴収開始年月日：平成29年12月28日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 費用徴収病床数 10床 割合 16.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成26年 4月17日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | 1,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成26年 7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 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,359,6 | 社会医療法人社団 大成会 武南病院 | 〒334-0063 川口市東本郷西谷2026 | 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 2811号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成25年 9月 1日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1 20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3 15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4 10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12 5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">105</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">71</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">204床 費用徴収病床数 20床 割合 9.8%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 676号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 1 20,000 | 01:個室 | 3 15,000 | 01:個室 | 4 10,000 | 01:個室 | 2 | 02:2人室 | 12 5,000 | 02:2人室 | 2 | 03:3人室 | 105 | 04:4人室 | 4 | 05:5人室以上 | 71 | 全許可病床数 | 204床 費用徴収病床数 20床 割合 9.8% | | 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 | 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | 2,000 | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成25年 9月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 105 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 71 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 204床 費用徴収病床数 20床 割合 9.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------|-----------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|--------|--------|---|--------|--------|----|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|----------|-----|----------------------|--------|-----|----------------------|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-------|
| 020,378,6 | 寿康会病院 | 〒332-0035 川口市西青木 2 - 1 5 - 1 0 | 82 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3508号 徴収開始年月日:平成29年 4月 5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>1</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>62</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>82床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 24.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 01:個室 | 2 | 12,960 | 01:個室 | 5 | 10,800 | 02:2人室 | 4 | 5,400 | 04:4人室 | 8 | 2,160 | 05:5人室以上 | 62 | | 全許可病床数 | 82床 | 費用徴収病床数 20床 割合 24.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 62 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 82床 | 費用徴収病床数 20床 割合 24.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,379,4 | 医療法人社団 協友会 東川口病院 | 〒333-0801 川口市東川口 2 - 1 0 - 8 | 198 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3515号 徴収開始年月日:平成29年 4月25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>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</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>44</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>96</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>198床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 28.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 812号 <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)7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,577</td> </tr> <tr> <td>09:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,564</td> </tr> </tbody> </table> 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 | 1 | | 02:2人室 | 2 | 3,240 | 02:2人室 | 10 | 2,700 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 44 | 2,160 | 04:4人室 | 40 | | 05:5人室以上 | 96 | | 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 56床 割合 28.3% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)7対1入 | | | 2,577 | 09:(一般入院)特定入院 | | | 1,564 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 56床 割合 28.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)7対1入 | | | 2,577 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:(一般入院)特定入院 | | | 1,564 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,398,4 | 医療法人 誠朗会 上野病院 | 〒332-0035 川口市西青木 1 - 9 - 3 0 | 51 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3251号 徴収開始年月日:平成28年 3月 8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>11</td><td>1,690</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,690</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>51床</td> <td>費用徴収病床数 13床 割合 25.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 11 | 1,690 | 01:個室 | 6 | | 02:2人室 | 2 | 1,690 | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 20 | | 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 13床 割合 25.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 1,690 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,690 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 13床 割合 25.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------|-------------------------------|------|---|----|-----|------|--------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|-------|----------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|----|-------|----------|----|---|--------|------|----------------------|--------|------|----------------------|------|------|-----------|------|-------------|--|-------|
| 020,422,2 | 医療法人 千葉外科内科病院 | 〒332-0025 川口市原町4 - 4 1 | 32 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3352号 徴収開始年月日：平成28年 8月22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>1</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>32床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 1 | 6,480 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 02:2人室 | 2 | 0 | 04:4人室 | 12 | 1,080 | 04:4人室 | 12 | 0 | 01:個室 | 2 | | 全許可病床数 | 32床 | 費用徴収病床数 16床 割合 50.0% | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 32床 | 費用徴収病床数 16床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,425,5 | 河合病院 | 〒332-0004 川口市領家3 - 6 - 7 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3302号 徴収開始年月日：平成28年 7月11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>2</td><td>16,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>54</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>120床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 882号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">入院料区分</th> <th style="width: 20%;">対象者数</th> <th style="width: 20%;">徴収開始年月日</th> <th style="width: 20%;">徴収日数</th> <th style="width: 10%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04:(一般入院)</td> <td>13対1</td> <td>平成27年 2月20日</td> <td></td> <td>1,680</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 16,000 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 02:2人室 | 2 | 8,000 | 02:2人室 | 10 | 7,000 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 48 | | 05:5人室以上 | 54 | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 15床 割合 12.5% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04:(一般入院) | 13対1 | 平成27年 2月20日 | | 1,680 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 15床 割合 12.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院) | 13対1 | 平成27年 2月20日 | | 1,680 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,440,4 | 医療法人社団 信和会 川嶋医院 | 〒333-0802 川口市戸塚東1 - 18 - 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 3307号 徴収開始年月日：平成28年 7月25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>02:2人室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</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 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 2 | 3,000 | 02:2人室 | 2 | 1,500 | 03:3人室 | 3 | 1,000 | 05:5人室以上 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,482,6 | 医療法人 産育会 厚川医院 | 〒333-0811 川口市戸塚2 - 4 - 10 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3229号 徴収開始年月日：平成28年 2月 9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>1</td><td>9,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 9,000 | 01:個室 | 5 | 7,000 | 01:個室 | 7 | | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 |
|--------------------------|--------------------------|---------------------------------|-----|--|
| 020,484,2 | 医療法人 久恩会 下条医院 | 〒333-0847 川口市芝中田 1 - 3 0 - 8 | 5 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2278号 徴収開始年月日:平成22年 3月 3日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 03:3人室 3 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0% |
| 020,511,2 (021,511,1) | 社会医療法人社団 大成会 武南病院附属クリニック | 〒334-0063 川口市東本郷 1 4 3 2 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 188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 500,000 500,000 03:コバルト 300,000 300,000 04:チタン 400,000 400,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 23号 徴収開始年月日:平成 9年 5月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 500 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17年 9月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 781 |
| 020,522,9 (021,522,8) | 川口市立医療センター | 〒333-0833 川口市大字西新井宿 1 8 0 | 539 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3203号 徴収開始年月日:平成27年11月25日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 19,400 01:個室 48 15,500 02:2人室 8 5,830 03:3人室 3 04:4人室 432 05:5人室以上 38 全許可病床数 539床 費用徴収病床数 66床 割合 12.2% 病院の初診 (病院初診)第 163号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,160 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1189号 徴収開始年月日:平成 9年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 159,000 159,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----------|----------------------------|--------------|---|-------|-------|------|-------|-------|--------|--------|------|-------|---|---------|-------|--------|----|-------|--------|--------|------|---------|-------------|------------------|-------|---------|-------------|--------|------|-------|--|--------|---|-----------------|-------|--------|----|--|--|--------|---|-------|--|--------|----|--|--|--------|----|-------|--|--------|-----|--|--|--------|------|---------|--------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 020,562,5 | 渋川産婦人科医院 | 〒333-0848 川口市芝下3丁目4番15号 | 7 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3614号 徴収開始年月日:平成29年10月12日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">7床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">2床 割合 28.6%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 3 | | | 01:個室 | 2 | 5,400 | | 02:2人室 | 2 | | | 全許可病床数 | 7床 | 費用徴収病床数 | 2床 割合 28.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 7床 | 費用徴収病床数 | 2床 割合 28.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,575,7 | 東浦和耳鼻咽喉科 | 〒333-0861 川口市柳崎4-28-32 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 59号 徴収開始年月日:平成16年6月2日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">治験薬名称</td> <td style="width: 15%;">内・注・外</td> <td style="width: 15%;">区分</td> <td style="width: 10%;">対象患者数</td> <td style="width: 30%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>ME1211</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第相</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ONO1078</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第相</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CS8958</td> <td>3:外用薬</td> <td>2:第相</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cetirizineドライシロツ</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第相</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>アレグラ</td> <td>1:内服薬</td> <td></td> <td style="text-align: center;">24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>モメタゾンフランカルボン酸エス</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第相</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td></td> </tr> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | ME1211 | 1:内服薬 | 3:第相 | 12 | | ONO1078 | 1:内服薬 | 3:第相 | 11 | | CS8958 | 3:外用薬 | 2:第相 | 1 | | Cetirizineドライシロツ | 1:内服薬 | 3:第相 | 7 | | アレグラ | 1:内服薬 | | 24 | | モメタゾンフランカルボン酸エス | 3:外用薬 | 3:第相 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ME1211 | 1:内服薬 | 3:第相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ONO1078 | 1:内服薬 | 3:第相 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CS8958 | 3:外用薬 | 2:第相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cetirizineドライシロツ | 1:内服薬 | 3:第相 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アレグラ | 1:内服薬 | | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| モメタゾンフランカルボン酸エス | 3:外用薬 | 3:第相 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,611,0 | 埼玉川口クリニック | 〒333-0802 川口市戸塚東3-3-18 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3055号 徴収開始年月日:平成26年9月3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</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;">4床 割合 21.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 2 | 12,960 | | 01:個室 | 2 | 10,800 | | 03:3人室 | 3 | | | 04:4人室 | 12 | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 4床 割合 21.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 4床 割合 21.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,709,2 | 川口さくら病院 | 〒333-0832 川口市神戸258-1 | 290 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2851号 徴収開始年月日:平成26年2月1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">36</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">148</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">290床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">88床 割合 30.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 892号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 15%;">徴収日数</td> <td style="width: 40%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,555</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 1 | 10,000 | | 01:個室 | 1 | 7,000 | | 01:個室 | 6 | 4,000 | | 01:個室 | 18 | 3,000 | | 01:個室 | 6 | | | 02:2人室 | 12 | 3,000 | | 02:2人室 | 8 | 2,000 | | 02:2人室 | 24 | | | 03:3人室 | 6 | 1,500 | | 03:3人室 | 24 | | | 04:4人室 | 36 | 1,500 | | 04:4人室 | 148 | | | 全許可病床数 | 290床 | 費用徴収病床数 | 88床 割合 30.3% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 05:(一般入院)15対1 | | | 1,555 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 148 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 290床 | 費用徴収病床数 | 88床 割合 30.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | | | 1,555 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 |
|--------------------------|------------------------|---------------------------------------|-----|---|
| 020,734,0 | 医療法人 三誠会 川 口誠和病院 | 〒334-0074 川口市江戸3丁目35-46 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3558号 徴収開始年月日:平成29年 7月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 15,750 01:個室 2 10,500 04:4人室 96 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 4床 割合 4.0% |
| 020,759,7 | なごみペインクリニック | 〒332-0021 川口市西川口2丁目2番2号 山 田ビル1階 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 84号 治験薬名称 徴収開始年月日:平成27年 7月21日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 |
| 020,789,4 | 医療法人 新青会 川 口工業総合病院 | 〒332-0031 川口市青木1丁目18番15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 3305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 2 30,000 01:個室 2 15,000 01:個室 29 10,000 01:個室 9 5,000 02:2人室 6 03:3人室 27 04:4人室 116 01:個室 8 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 42床 割合 21.1% |
| 020,792,8 | 上青木中央醫院 | 〒333-0844 川口市上青木4-2-6 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3375号 徴収開始年月日:平成28年 8月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,000 02:2人室 4 3,000 03:3人室 6 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 020,798,5 | 医療法人 井上整形外 科 | 〒332-0034 川口市並木二丁目7番1号 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 75号 治験薬名称 徴収開始年月日:平成26年 7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 |
| 020,822,3 (021,822,2) | 医療法人 青木会 青 木中央クリニック | 〒333-0861 川口市柳崎3-7-24 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2738号 徴収開始年月日:平成25年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 21,000 01:個室 2 10,500 02:2人室 4 5,200 04:4人室 12 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

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|------------------------------------|--------------|--|-----|-----|------|-----|-------|-------|--------|--|-------|-------|--------|--|--------|-------|--------|--|--------|-------|--------|--|--------|-----|---------|-------------|----------|-----|---------|-------------|--------|------|---------|--------------|
| 020,859,5 | ウメツ医院 | 〒332-0034 川口市並木3丁目9番7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 3074号 徴収開始年月日:平成26年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,500</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></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</td> <td>3床 割合 15.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 1 | 5,500 | | 01:個室 | 1 | 4,500 | | 01:個室 | 1 | 3,500 | | 04:4人室 | 16 | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 割合 15.8% | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,864,5 | うめだDMクリニック | 〒332-0012 川口市本町4-3-1 サンケイビル5階 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 74号 徴収開始年月日:平成28年 4月19日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">診療科</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 15%;">予約料</td> <td style="width: 40%;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>2,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>2,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>2,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 2,000 | | | 35:心内 | 2,000 | | | 01:内 | 2,000 | | | 59:他 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 59:他 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,885,0 | かわぐち心臓呼吸器病院 | 〒333-0842 川口市前川一丁目1番地5 1号 | 108 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3655号 徴収開始年月日:平成30年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>10,800</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>12,960</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>1,080</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>16</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>108床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>36床 割合 33.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 6 | 10,800 | | 01:個室 | 2 | 12,960 | | 02:2人室 | 8 | | | 04:4人室 | 28 | 1,080 | | 04:4人室 | 48 | | | 05:5人室以上 | 16 | | | 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 | 36床 割合 33.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 | 36床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,895,9 | 川口肛門胃腸クリニック | 〒332-0012 川口市本町四丁目3番1号 サンケイビル2階 | | 時間外診察 (時間外診察)第 32号 徴収額 650 徴収開始年月日:平成29年12月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 020,912,2 | 医療法人 久成会 高橋レディースクリニック | 〒332-0001 川口市朝日三丁目6番2 2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 3528号 徴収開始年月日:平成29年 5月 2日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td style="width: 40%;"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>32,400</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>21,600</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>17,280</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>12,960</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></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</td> <td>9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 1 | 32,400 | | 01:個室 | 1 | 21,600 | | 01:個室 | 1 | 17,280 | | 01:個室 | 6 | 12,960 | | 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 | 32,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 17,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|---------------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|-----|--|----------|---|--|--------|------|----------------------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 020,916,3 | 平愛クリニック | 〒333-0813 川口市西立野535番地1 グリーンフォレスト1階 | | 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 18号 徴収開始年月日:平成29年 7月 3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 7,500 2:無 FreeStyleリブレ(セン 7,500 2:無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030,001,2 (031,001,1) | 医療法人 ヘブロン会 大宮中央総合病院 | 〒331-0814 さいたま市北区東大成町1-227 | 262 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3320号 徴収開始年月日:平成28年 7月26日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>54,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>3,240</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>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>266床</td> <td>費用徴収病床数 72床 割合 27.1%</td> </tr> </table> 病院の初診 (病院初診)第 131号 徴収開始年月日:平成25年 8月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,250 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1257号 徴収開始年月日:平成 6年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>金属</td> <td>その他金属</td> <td>上顎</td> <td>下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>250,000</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> </table> 200床以上の病院の再診 (病院再診)第 21号 徴収開始年月日:平成28年 7月26日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,240 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 605号 徴収開始年月日:平成14年 9月28日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収日数</td> <td>徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)7対1入</td> <td></td> <td></td> <td>2,330</td> </tr> </table> 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 19号 徴収開始年月日:平成17年 6月 9日 販売名 徴収額 ストロメクトール 8,210 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 24 | 6,480 | 01:個室 | 27 | 8,640 | 01:個室 | 9 | 21,600 | 01:個室 | 4 | 54,000 | 02:2人室 | 8 | 3,240 | 04:4人室 | 188 | | 05:5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 266床 | 費用徴収病床数 72床 割合 27.1% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)7対1入 | | | 2,330 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 27 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 54,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 188 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 266床 | 費用徴収病床数 72床 割合 27.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)7対1入 | | | 2,330 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 |
|--------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-----|--|
| 030,012,9 | 医療法人 宇治病院 | 〒330-0802 さいたま市大宮区宮町 2 - 9 0 | 47 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3562号 徴収開始年月日：平成29年 7月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 6,480 01:個室 3 3,240 05: 5人室以上 38 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 9床 割合 19.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 813号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 1 5 対 1 1,600 |
| 030,100,2 (031,100,1) | 独立行政法人地域医療 機能推進機構 さいたま 北部医療センター | 〒331-0805 さいたま市北区盆栽町 4 5 3 | 163 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2154号 徴収開始年月日：平成13年 4月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 6 8,000 01:個室 9 7,000 01:個室 18 5,000 01:個室 7 3,680 01:個室 5 02: 2人室 2 3,300 02: 2人室 2 3,000 04: 4人室 112 全許可病床数 163床 費用徴収病床数 46床 割合 28.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 814号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 7 対 1 入 2,390 09: (一般入院) 特定入院 1,450 |
| | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------------------|--|--------------|--|--|---------------------|--|--|----|-------|------|----|---------|---|---------|---------|-------|----|--------|--|--------|----|--------|--|--------|---|-------|--|--------|-----|--|--|----------|------|---------|--------------|----------|---------------------|---------|--------------|----------|-----|---------|-------|---------------|--------|---------|--------------|--|---------------------|--|--|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-------|
| 030,110,1 | 医療法人社団 双愛会 大宮双愛病院 | 〒330-0804 さいたま市大宮区堀の内町 2 - 1 6 0 | 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 3527号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成29年 6月 7日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">4,725</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">6,300</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">13,650</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">2,700</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">36</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">23</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">90床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">16床 割合 17.8%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 865号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成26年 6月26日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>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>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">2,000</td> </tr> <tr> <td>09:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">1,450</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成29年 6月 7日 | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 2 | 4,725 | | 01:個室 | 6 | 6,300 | | 01:個室 | 4 | 13,650 | | 02:2人室 | 4 | 2,700 | | 03:3人室 | 3 | | | 04:4人室 | 36 | | | 05:5人室以上 | 23 | | | 01:個室 | 12 | | | 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 | 16床 割合 17.8% | | 徴収開始年月日：平成26年 6月26日 | | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | | | 2,000 | 09:(一般入院)特定入院 | | | 1,450 |
| | 徴収開始年月日：平成29年 6月 7日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,725 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 6,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 13,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 | 16床 割合 17.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成26年 6月26日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:(一般入院)特定入院 | | | 1,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030,176,2 | 医療法人社団 恵仁会 与野中央病院 | 〒331-0054 さいたま市西区島根 6 5 | 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 2998号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成26年 5月 1日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">8,640</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">6,040</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">3,880</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">120床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">19床 割合 15.8%</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 4 | 8,640 | | 01:個室 | 8 | | | 02:2人室 | 6 | 6,040 | | 03:3人室 | 9 | 3,880 | | 04:4人室 | 88 | | | 05:5人室以上 | 5 | | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 | 19床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成26年 5月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 6,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 3,880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 | 19床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030,254,7 | 三菱マテリアル株式会社 さいたま総合事務所 診療所 | 〒330-0835 さいたま市大宮区北袋町 1 - 2 9 7 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 225号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成 9年 2月14日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>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: center;">100,000</td> <td style="text-align: center;">100,000</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成 9年 2月14日 | | | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 100,000 | 100,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成 9年 2月14日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 100,000 | 100,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030,257,0 | 医療法人 明浩会 西 大宮病院 | 〒330-0856 さいたま市大宮区三橋 1 - 1 1 7 3 | 198 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3298号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成28年 7月28日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">16,200</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td style="text-align: center;">10,800</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: center;">5,400</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">160</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">198床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">35床 割合 17.7%</td> </tr> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 2号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成24年 9月 1日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td style="text-align: center;">徴収額</td> <td style="text-align: center;">医療機器管理室</td> <td style="text-align: center;">技師の人数</td> </tr> <tr> <td>Signature ガイド</td> <td style="text-align: center;">50,000</td> <td style="text-align: center;">1:有</td> <td style="text-align: center;">1</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成28年 7月28日 | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 3 | 16,200 | | 01:個室 | 20 | 10,800 | | 02:2人室 | 12 | 5,400 | | 03:3人室 | 3 | | | 04:4人室 | 160 | | | 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 | 35床 割合 17.7% | | 徴収開始年月日：平成24年 9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 | Signature ガイド | 50,000 | 1:有 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成28年 7月28日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 | 35床 割合 17.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成24年 9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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Signature ガイド | 50,000 | 1:有 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------------------|---------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|--------|--------|---|--|--------|----|-------|--------|-----|---------|--------|---|----------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|---|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|---------|--|--|--------------|-------|-------|----|-------|-----|----------|-------|------|----|--|----------|-------|------|---|--|-----------|-------|------|----|--|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-----|
| 030,349,5 | 医療法人 一成会 さいたま記念病院 | 〒337-0012 さいたま市見沼区東宮下字西196 | 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 3642号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">10,800</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;">5</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,320</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 style="text-align: right;">1,080</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">4,320</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;">8</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">86</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">199床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">27床 割合 13.6%</td> </tr> </table> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 4号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">治験薬名称</td> <td style="width: 15%;">内・注・外</td> <td style="width: 10%;">区分</td> <td style="width: 10%;">対象患者数</td> <td style="width: 5%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>TMX - 67</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第相</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SR25990C</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>KPT - 220</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第相</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 919号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 10%;">徴収日数</td> <td style="width: 15%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)13対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,682</td> </tr> <tr> <td>06:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">876</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成30年 1月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 16,200 | 01:個室 | 4 | 10,800 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 5 | 2,160 | 02:2人室 | 1 | 4,320 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | 1,080 | 03:3人室 | 3 | 4,320 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 8 | 4,320 | 04:4人室 | 76 | | 05:5人室以上 | 86 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 | | | 27床 割合 13.6% | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | TMX - 67 | 1:内服薬 | 2:第相 | 16 | | SR25990C | 1:内服薬 | 3:第相 | 8 | | KPT - 220 | 3:外用薬 | 3:第相 | 12 | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 04:(一般入院)13対1 | | | 1,682 | 06:(一般入院)特別入院 | | | 876 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 5 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 86 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 27床 割合 13.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TMX - 67 | 1:内服薬 | 2:第相 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SR25990C | 1:内服薬 | 3:第相 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KPT - 220 | 3:外用薬 | 3:第相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院)13対1 | | | 1,682 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06:(一般入院)特別入院 | | | 876 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030,350,3 | 大和田病院 | 〒337-0053 さいたま市見沼区大和田町2-1388 | 91 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1443号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">26</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;">56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">91床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0床 割合 0%</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成14年 8月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 26 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 56 | | 全許可病床数 | 91床 | 費用徴収病床数 | | | 0床 割合 0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 91床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 0床 割合 0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|--|-------|--|-----|-----|--------------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|--------|---|--------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|----------|-----|---------|-------|--------------|-------|-----|----|------------------|-------|-----|----|
| 030,404,8 (031,404,7) | 自治医科大学附属さいたま医療センター | 〒330-0834 さいたま市大宮区天沼町1-847 | 628 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3640号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="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;">21</td><td style="text-align: right;">12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">26</td><td style="text-align: right;">21,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">32,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">57</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;">6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">444</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">33</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">628床</td> <td>費用徴収病床数 64床 割合 10.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 136号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 885号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 01:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,580</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 21号 徴収開始年月日：平成29年 7月31日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">医療機器の販売名</th> <th style="width: 15%;">徴収額</th> <th style="width: 10%;">医療機器管理室</th> <th style="width: 15%;">技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> <td style="text-align: center;">1:有</td> <td style="text-align: right;">20</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ(セン)</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> <td style="text-align: center;">1:有</td> <td style="text-align: right;">20</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 21 | 12,960 | 01:個室 | 12 | 16,200 | 01:個室 | 26 | 21,600 | 01:個室 | 5 | 32,400 | 01:個室 | 57 | | 02:2人室 | 24 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 444 | | 05:5人室以上 | 33 | | 全許可病床数 | 628床 | 費用徴収病床数 64床 割合 10.2% | 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 | 8,640 | 1:有 | 20 | FreeStyleリブレ(セン) | 8,640 | 1:有 | 20 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 21 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 26 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 32,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 444 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 628床 | 費用徴収病床数 64床 割合 10.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 8,640 | 1:有 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ(セン) | 8,640 | 1:有 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030,440,2 | 増田外科医院 | 〒331-0812 さいたま市北区宮原町4-39-5 | 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 3399号 徴収開始年月日：平成28年 9月 5日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,240</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 01:個室 | 1 | 11,000 | 01:個室 | 1 | 15,000 | 04:4人室 | 4 | 3,240 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030,453,5 | いしだ皮フ科 | 〒337-0051 さいたま市見沼区東大宮5-41-1 ポケットパークイースト101 | | <p>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 32号 徴収開始年月日：平成17年 5月12日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">販売名</th> <th style="width: 40%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td style="text-align: right;">830</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | ストロメクトール錠3mg | 830 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠3mg | 830 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|-------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|------|-----------------------|----|-------|----|----|---------|-----------|---------|---------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 030,499,8 (031,499,7) | 大宮共立病院 | 〒337-0024 さいたま市見沼区大字片柳1550 | 416 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3262号 徴収開始年月日：平成28年 3月11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>3</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>44</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>152</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>244床</td> <td>費用徴収病床数 79床 割合 32.4%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1564号 徴収開始年月日：平成28年 2月 9日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">金属</th> <th style="width: 15%;">その他金属</th> <th style="width: 25%;">上顎</th> <th style="width: 25%;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td>コバルトクロム合金</td> <td>300,000</td> <td>300,000</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 94号 徴収開始年月日：平成28年 5月 2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>2,646</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,998</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,890</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,944</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 12,960 | 01:個室 | 14 | 8,640 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 18 | 3,240 | 02:2人室 | 12 | | 04:4人室 | 44 | 2,160 | 04:4人室 | 152 | | 全許可病床数 | 244床 | 費用徴収病床数 79床 割合 32.4% | 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 | 300,000 | 300,000 | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,646 | 02:リハビリテーション | 1,998 | 02:リハビリテーション | 1,890 | 02:リハビリテーション | 1,944 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 152 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 244床 | 費用徴収病床数 79床 割合 32.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,646 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,998 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,944 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030,506,0 | かしわざき産婦人科 | 〒330-0855 さいたま市大宮区上小町604-4 | 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 3304号 徴収開始年月日：平成28年 5月 6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>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>43,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>48,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</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> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 33,000 | 01:個室 | 2 | 43,000 | 01:個室 | 2 | 48,000 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 3 | | 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 | 5 | 33,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 43,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 48,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 030,519,3 | 医療法人社団 輔仁会 大宮厚生病院 | 〒337-0024 さいたま市見沼区片柳1 | 281 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3441号 徴収開始年月日：平成28年12月 7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>19</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>46</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>72</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>32</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>92</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>281床</td> <td>費用徴収病床数 140床 割合 49.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 19 | 5,400 | 01:個室 | 17 | 6,480 | 01:個室 | 46 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 72 | 2,160 | 04:4人室 | 32 | 3,240 | 04:4人室 | 92 | | 全許可病床数 | 281床 | 費用徴収病床数 140床 割合 49.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 281床 | 費用徴収病床数 140床 割合 49.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 |
|--------------------------|-------------|-------------------------------|-----|---|
| 030,566,4 | ひがメンタルクリニック | 〒330-0803 さいたま市大宮区高鼻町1-305 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 48号 診療科 予約料 02:精 500 予約料 徴収開始年月日:平成24年 3月 1日 予約料 予約料 予約料 |
| 030,631,6 | 塚原産婦人科医院 | 〒330-0843 さいたま市大宮区吉敷町3-156 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2574号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,600 01:個室 1 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% |
| 030,635,7 | 指扇療養病院 | 〒331-0074 さいたま市西区宝来1348番地1 | 240 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2864号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 10,800 03:3人室 15 04:4人室 28 4,860 04:4人室 192 全許可病床数 240床 費用徴収病床数 33床 割合 13.8% |
| 040,055,6 (041,055,5) | 医療法人 山口病院 | 〒350-1122 川越市脇田町16-13 | 288 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3547号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 01:個室 3 1,000 02:2人室 20 03:3人室 15 04:4人室 12 05:5人以上 236 全許可病床数 288床 費用徴収病床数 3床 割合 1.0% |
| 040,062,2 | 医療法人 行定病院 | 〒350-1123 川越市脇田本町4-13 | 76 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3524号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 7,560 01:個室 2 02:2人室 2 3,240 03:3人室 3 2,160 03:3人室 9 04:4人室 32 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 14床 割合 24.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 879号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院)15対1 1,555 徴収開始年月日:平成26年10月 1日 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|-----|----------------------|-------|------|---------------------|---------------|--|--------------------|
| 040,086,1 | 医療法人 埼玉病院 | 〒350-0035 川越市西小仙波町 1 - 8 - 3 | 71 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3671号 徴収開始年月日:平成30年 3月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>10床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 40.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 02:2人室 | 2 | 2,160 | 02:2人室 | 6 | | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 4床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 4床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,131,5 (041,131,4) | 医療法人 豊仁会 三井病院 | 〒350-0066 川越市連雀町 1 9 - 3 | 83 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3569号 徴収開始年月日:平成29年 6月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>79床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 49.4%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 911号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 10%;">対象者数</td> <td style="width: 30%;">徴収開始年月日:平成28年 8月29日</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)7対1入</td> <td></td> <td>徴収日数 徴収料金 2,390</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 16,200 | 01:個室 | 7 | 10,800 | 02:2人室 | 4 | 4,320 | 04:4人室 | 20 | 2,160 | 04:4人室 | 40 | | 01:個室 | 1 | 5,400 | 04:4人室 | 4 | 3,240 | 全許可病床数 | 79床 | 費用徴収病床数 39床 割合 49.4% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成28年 8月29日 | 01:(一般入院)7対1入 | | 徴収日数 徴収料金 2,390 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 79床 | 費用徴収病床数 39床 割合 49.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成28年 8月29日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)7対1入 | | 徴収日数 徴収料金 2,390 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,155,4 | 医療法人 刀圭会 本川越病院 | 〒350-0042 川越市中原町 1 丁目 1 2 - 1 | 70 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3499号 徴収開始年月日:平成29年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>13,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>70床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 11.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 13,000 | 02:2人室 | 2 | 5,500 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 56 | | 全許可病床数 | 70床 | 費用徴収病床数 8床 割合 11.4% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 13,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 70床 | 費用徴収病床数 8床 割合 11.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------|--------------------------------|-----|--|--|---------------------|----|----------|-------|----------|-------|-----------|--------|----------|--------|---------|--------|---------|----------|----|----------|------|---------|--------------|---------|---------------------|-------|---------------------|---------------|----------------|---------------|-------|---------------|-------|--|---------------------|-------|-----|-------|-------|-------|-------|
| 040,174,5 | 医療法人 武蔵野総合病院 | 〒350-1167 川越市大袋新田 9 7 7 - 9 | 185 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3673号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成30年 2月 6日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1 2,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">22 8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8 5,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8 2,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">41</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">129床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">39床 割合 30.2%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 896号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)7対1入</td> <td style="text-align: right;">2,581</td> </tr> <tr> <td>09:(一般入院)特定入院</td> <td style="text-align: right;">1,285</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 1号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成17年11月24日</td> </tr> <tr> <td>診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,365</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td style="text-align: right;">1,365</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成30年 2月 6日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 1 2,700 | 01:個室 | 22 8,640 | 01:個室 | 1 | 04:4人室 | 8 5,400 | 04:4人室 | 8 2,700 | 04:4人室 | 48 | 05:5人室以上 | 41 | 全許可病床数 | 129床 | 費用徴収病床数 | 39床 割合 30.2% | | 徴収開始年月日：平成28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)7対1入 | 2,581 | 09:(一般入院)特定入院 | 1,285 | | 徴収開始年月日：平成17年11月24日 | 診療の名称 | 徴収額 | 01:検査 | 1,365 | 01:検査 | 1,365 |
| | 徴収開始年月日：平成30年 2月 6日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 41 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 129床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 39床 割合 30.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成28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)7対1入 | 2,581 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:(一般入院)特定入院 | 1,285 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成17年11月24日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,365 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:検査 | 1,365 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,189,3 | 社会医療法人社団 尚篤会 赤心堂病院 | 〒350-1123 川越市脇田本町 2 5 - 1 9 | 198 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3329号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 8月26日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2 27,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">32 10,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">64 5,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">30</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">54</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">198床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">98床 割合 49.5%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 910号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 8月26日</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)7対1入</td> <td style="text-align: right;">2,387</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成28年 8月26日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 2 27,000 | 01:個室 | 32 10,800 | 02:2人室 | 64 5,400 | 03:3人室 | 30 | 04:4人室 | 16 | 05:5人室以上 | 54 | 全許可病床数 | 198床 | 費用徴収病床数 | 98床 割合 49.5% | | 徴収開始年月日：平成28年 8月26日 | 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | 01:(一般入院)7対1入 | 2,387 | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成28年 8月26日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 27,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 32 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 64 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 198床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 98床 割合 49.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成28年 8月26日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)7対1入 | 2,387 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|-------------------------------|---------|--|-----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|---|-------|--------|----|--|--------|---|-------|--------|-----|-------|--------|----|--|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|-----------------------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|----------|--|--------|--|-------|-------|----|---|-------|-----|-----|-------|-----|---|---|--|---------|-------|-----|---|---|--|---------|-------|-----|---|----|--|------------|-------|-----|---|---|--|-----------|-------|-----|---|---|--|-----------|-------|-----|---|---|--|-----------|-------|-----|---|---|--|---------|-------|-----|---|---|--|--------|-------|-----|---|----|--|-----------|-------|-----|---|---|--|------------|-------|-----|---|---|--|-----|-------|-----|---|----|--|-----|-------|-----|---|----|--|------|-------|-----|---|---|--|
| 040,259,4 (041,259,3) | 埼玉医科大学 総合医療センター | 〒350-8550 川越市鴨田 1 9 8 1 番地 | 1,053 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3632号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="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>63</td><td>21,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>9,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>108</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>649</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>961床</td> <td>費用徴収病床数 187床 割合 19.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 175号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 325号 徴収開始年月日：平成 7年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">金属</th> <th style="width: 15%;">その他金属</th> <th style="width: 10%;">上顎</th> <th style="width: 15%;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>600,000</td><td>600,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>500,000</td><td>500,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>300,000</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>500,000</td><td>500,000</td></tr> <tr><td>05:スルフォン</td><td></td><td>45,000</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 62号 徴収開始年月日：平成22年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">治験薬名称</th> <th style="width: 10%;">内・注・外</th> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 10%;">相</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 10%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>GGS</td><td>2:注射薬</td><td>2:第</td><td>相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>CNT0148</td><td>2:注射薬</td><td>1:第</td><td>相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>TNR-001</td><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-188667</td><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>IDEC-C2B8</td><td>2:注射薬</td><td>2:第</td><td>相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>IDEC-C2B8</td><td>2:注射薬</td><td>2:第</td><td>相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-41061</td><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>GB-0998</td><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>FTY720</td><td>1:内服薬</td><td>2:第</td><td>相</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>RO4964913</td><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>CP-690,550</td><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>GGS</td><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>MRA</td><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>D2E7</td><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>1</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 63 | 21,600 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 9,720 | 01:個室 | 6 | 8,640 | 01:個室 | 19 | | 02:2人室 | 4 | 5,400 | 02:2人室 | 24 | | 03:3人室 | 3 | 5,400 | 03:3人室 | 108 | 4,320 | 03:3人室 | 18 | | 04:4人室 | 64 | | 05:5人室以上 | 649 | | 全許可病床数 | 961床 | 費用徴収病床数 187床 割合 19.5% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 600,000 | 600,000 | 02:金 | | 500,000 | 500,000 | 03:コバルト | | 300,000 | 300,000 | 04:チタン | | 500,000 | 500,000 | 05:スルフォン | | 45,000 | | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 相 | 対象患者数 | 徴収額 | GGS | 2:注射薬 | 2:第 | 相 | 5 | | CNT0148 | 2:注射薬 | 1:第 | 相 | 4 | | TNR-001 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 36 | | BMS-188667 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 9 | | IDEC-C2B8 | 2:注射薬 | 2:第 | 相 | 5 | | IDEC-C2B8 | 2:注射薬 | 2:第 | 相 | 1 | | OPC-41061 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 6 | | GB-0998 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 5 | | FTY720 | 1:内服薬 | 2:第 | 相 | 11 | | RO4964913 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 9 | | CP-690,550 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 9 | | GGS | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 12 | | MRA | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 12 | | D2E7 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 1 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 63 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 108 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 649 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 961床 | 費用徴収病床数 187床 割合 19.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 600,000 | 600,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | 45,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 相 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GGS | 2:注射薬 | 2:第 | 相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CNT0148 | 2:注射薬 | 1:第 | 相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TNR-001 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BMS-188667 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDEC-C2B8 | 2:注射薬 | 2:第 | 相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDEC-C2B8 | 2:注射薬 | 2:第 | 相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OPC-41061 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GB-0998 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FTY720 | 1:内服薬 | 2:第 | 相 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RO4964913 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CP-690,550 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GGS | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MRA | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D2E7 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 |
|--------------------------|---------------------|--------------------------------|-----|---|
| | | | | (医薬品投与)第 9号 販売名 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 894号 入院料区分 01:(一般入院)7対1入 徴収開始年月日:平成14年 7月19日 徴収額 対象者数 徴収開始年月日:平成27年11月 1日 徴収日数 徴収料金 2,592 |
| 040,267,7 | 西武川越病院 | 〒350-1151 川越市大字今福2 6 5 番地 2 | 268 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3431号 区分 01:個室 32 02:2人室 32 04:4人室 48 04:4人室 156 全許可病床数 268床 費用徴収病床数 112床 割合 41.8% 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3453号 徴収開始年月日:平成28年11月28日 徴収金額 01:個室 10,800 02:2人室 6,480 04:4人室 3,240 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 100号 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160 |
| 040,270,1 (041,270,0) | 医療法人 高友会 笠 幡病院 | 〒350-1175 川越市笠幡4 9 5 5 - 1 | 136 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3453号 徴収開始年月日:平成29年 1月12日 徴収金額 区分 01:個室 4 5,000 02:2人室 20 04:4人室 112 全許可病床数 136床 費用徴収病床数 4床 割合 2.9% |
| 040,275,0 (041,275,9) | 医療法人 真正会 霞 ヶ関南病院 | 〒350-1173 川越市安比奈新田2 8 3 - 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 3548号 徴収開始年月日:平成29年 6月 9日 徴収金額 区分 01:個室 1 8,100 01:個室 10 8,640 01:個室 4 12,960 01:個室 2 16,200 01:個室 1 21,600 01:個室 1 02:2人室 12 5,400 04:4人室 24 3,240 04:4人室 44 5,400 04:4人室 100 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 98床 割合 49.2% |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------|-------------------------------|---------|--|----|-------|------|-------|------|--------|----------|---------|---------|--------|---------|--------------------|--------|----|---------|---------|-----|----------------------|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 040,314,7 | 医療法人 三信会 岸病院 | 〒350-0816 川越市大字上戸101 | 95 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3511号 徴収開始年月日:平成29年 4月 6日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">68</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 25床 割合 26.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 2,800 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 22 | 1,500 | 04:4人室 | 68 | | 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 25床 割合 26.3% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 22 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 25床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,318,8 (041,318,7) | 医療法人社団 緑裕会 グリーンパーククリニク | 〒350-0001 川越市大字古谷上6083-8 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 720号 徴収開始年月日:平成12年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">金属</td> <td style="text-align: right;">その他金属</td> <td style="text-align: right;">上顎</td> <td style="text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">600,000</td> <td style="text-align: right;">600,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">400,000</td> <td style="text-align: right;">400,000</td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 02:金 | | 600,000 | 600,000 | 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | 04:チタン | | 400,000 | 400,000 | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 600,000 | 600,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 400,000 | 400,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,330,3 | 医療法人 愛和病院 | 〒350-0001 川越市大字古谷上字折本983-1 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2587号 徴収開始年月日:平成23年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">22,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">5,000</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;">50床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 22,000 | 01:個室 | 3 | 6,000 | 01:個室 | 10 | | 02:2人室 | 4 | 4,000 | 03:3人室 | 12 | 5,000 | 03:3人室 | 15 | | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 25床 割合 50.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 22,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 25床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,348,5 | 医療法人社団 英仁会 井上外科医院 | 〒350-1137 川越市大字砂新田74-8 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1615号 徴収開始年月日:平成10年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 33.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 02:2人室 | 2 | 2,000 | 02:2人室 | 4 | 0 | 03:3人室 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 5床 割合 33.3% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 5床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,369,1 | 川鶴クリニク | 〒350-0804 川越市大字下広谷1113-22 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1112号 徴収開始年月日:平成12年 9月21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;">5,250</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;">19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,250 | 05:5人室以上 | 18 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|-------------------------------|---------------------|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|-------|----------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|--|--------|---|--|--------|-----|---------------------|-----|-----|-----|---------------------|------|-------|-------|-------------|
| 040,377,4 | 北川越クリニック | 〒350-0804 川越市下広谷 5 2 7 - 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3341号 徴収開始年月日:平成28年 9月 6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;">3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,240 | 02:2人室 | 4 | 2,160 | 05:5人室以上 | 14 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 14 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,380,8 | 犬竹医院 | 〒350-0057 川越市大手町 4 - 3 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1526号 徴収開始年月日:平成 7年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,500</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;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table> 予約に基づく診察 (予約診察)第 97号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成29年10月10日</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td style="text-align: right;">予約料 予約料 予約料</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,000 | 01:個室 | 1 | 4,500 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 02:2人室 | 4 | 2,500 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 徴収開始年月日:平成29年10月10日 | 01:内 | 2,000 | 2,000 | 予約料 予約料 予約料 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 徴収開始年月日:平成29年10月10日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 2,000 | 2,000 | 予約料 予約料 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,385,7 | 医療法人 和心会 八ッピース・ライフクリニック | 〒350-1101 川越市的場 2 - 7 - 7 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3438号 徴収開始年月日:平成28年12月12日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">13,000</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;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">10床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 3床 割合 30.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 13,000 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 2 | | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 3床 割合 30.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 13,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 3床 割合 30.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|----|--------|--------|-----|----------------------|--------|----|-------|--------|-------|-------|----------|---|-------|--------|-----|----------------------|-------|---------------------|----|-----------|-------|-------|---|--|-------|-------|---|--|------|---------------------|--|-----------|--|-------|
| 040,390,7 | 川越胃腸病院 | 〒350-0034 川越市仙波町 2 - 9 - 2 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3512号 徴収開始年月日：平成29年 3月27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;">27,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">23,760</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">19,440</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,560</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;">16</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;">40床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 37.5%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 916号 入院料区分 01:(一般入院)7対1入 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年10月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">2,158</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 27,000 | 01:個室 | 1 | 23,760 | 01:個室 | 2 | 21,600 | 01:個室 | 4 | 19,440 | 01:個室 | 5 | 16,200 | 02:2人室 | 2 | 7,560 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 16 | | 05:5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 15床 割合 37.5% | 対象者数 | 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 | | 徴収日数 徴収料金 | | 2,158 | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 27,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 23,760 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 19,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 15床 割合 37.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2,158 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,392,3 | 医療法人社団 誠弘会 池袋病院 | 〒350-1175 川越市大字笠幡 3 7 2 4 - 6 | 76 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3513号 徴収開始年月日：平成29年 4月10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;">8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">5,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">76床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 15.8%</td> </tr> </table> 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 15号 治験薬名称 塩酸レルカニジピン(降圧剤) ロフェコキシブ(MK-966) darbepoetin alf プレノルフィン(BTDS)オ プレノルフィン(BTDS)オ <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">内・注・外</td> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td style="text-align: right;">3:第 相</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td style="text-align: right;">3:第 相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>2:注射薬</td> <td style="text-align: right;">3:第 相</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td style="text-align: right;">2:第 相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>3:外用薬</td> <td style="text-align: right;">2:第 相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 573号 入院料区分 01:(一般入院)7対1入 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成14年12月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">2,480</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,000 | 01:個室 | 6 | 5,150 | 01:個室 | 1 | 4,000 | 02:2人室 | 4 | 3,500 | 04:4人室 | 64 | | 全許可病床数 | 76床 | 費用徴収病床数 12床 割合 15.8% | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 5 | | 1:内服薬 | 3:第 相 | 8 | | 2:注射薬 | 3:第 相 | 15 | | 3:外用薬 | 2:第 相 | 3 | | 3:外用薬 | 2:第 相 | 3 | | 対象者数 | 徴収開始年月日：平成14年12月 1日 | | 徴収日数 徴収料金 | | 2,480 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 76床 | 費用徴収病床数 12床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第 相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 3:第 相 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2:注射薬 | 3:第 相 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3:外用薬 | 2:第 相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3:外用薬 | 2:第 相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収開始年月日：平成14年12月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 |
|--------------------------|-----------------------|----------------------------------|-----|---|
| 040,400,4 (041,400,3) | 医療法人社団 関心会 関本記念病院 | 〒350-1159 川越市中台 1丁目 8番地 6 | 142 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3510号 徴収開始年月日:平成29年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 5,400 01:個室 3 03:3人室 9 04:4人室 8 05:5人室以上 76 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 12床 割合 11.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 751号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成24年 4月 1日 05:(一般入院)15対1 徴収日数 徴収料金 09:(一般入院)特定入院 1,480 1,470 |
| 040,428,5 | 桃太郎クリニック | 〒350-1107 川越市的場新町 1 9番地 3 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1127号 徴収開始年月日:平成12年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 全許可病床数 0床 費用徴収病床数 0床 割合 0% |
| 040,449,1 | 川越リハビリテーション病院 | 〒350-1138 川越市中台元町 1丁目 9番地 1 2 | 151 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1475号 徴収開始年月日:平成15年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 10,000 02:2人室 6 5,000 04:4人室 136 全許可病床数 151床 費用徴収病床数 15床 割合 9.9% 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 48号 徴収開始年月日:平成17年10月21日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 780 |
| 040,463,2 | 埼玉医科大学 かわごえクリニック | 〒350-1123 川越市脇田本町 2 1番地 7 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 78号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日:平成28年10月 1日 02:精 5,000 予約料 予約料 予約料 59:他 4,320 34:麻 4,320 59:他 4,320 |
| 040,470,7 | 医療法人 千清會 鈴木 木脳神経外科 | 〒350-1175 川越市大字笠幡 2 0 8 2 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 27号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日:平成17年 4月 1日 15:脳外 500 予約料 予約料 予約料 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|----------------------------------|---------|---|----|-------|------|-------|---------|--------|---------|---------|--------|--------|---------|---------|--------|----|--------|--------|------|----------------------|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|------|-----------------------|
| 040,504,3 (041,504,2) | 南古谷病院 | 〒350-0011 川越市大字久下戸 1 1 0 番地 | 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 3675号 徴収開始年月日：平成30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: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>100</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>137床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 22.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察)第 8号 徴収額 500 徴収開始年月日：平成20年 3月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 908号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日 03:(一般入院)10対1 徴収日数 徴収料金 2,158</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 8,640 | 01:個室 | 17 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 12,960 | 01:個室 | 3 | 16,200 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 100 | | 全許可病床数 | 137床 | 費用徴収病床数 31床 割合 22.6% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 137床 | 費用徴収病床数 31床 割合 22.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,507,6 | 医療法人社団 松弘会 トワーム小江戸病院 | 〒350-0848 川越市大字下老袋 4 9 0 番地 9 | 200 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3597号 徴収開始年月日：平成29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: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>32,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>21,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>100</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>200床</td> <td>費用徴収病床数 100床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 32,400 | 01:個室 | 4 | 21,600 | 01:個室 | 15 | 10,800 | 01:個室 | 3 | 8,640 | 04:4人室 | 16 | 5,400 | 04:4人室 | 60 | 3,240 | 04:4人室 | 100 | | 全許可病床数 | 200床 | 費用徴収病床数 100床 割合 50.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 32,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 200床 | 費用徴収病床数 100床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,513,4 | 医療法人 康正会病院 | 〒350-8588 川越市大字山田 3 2 0 番地 1 | 147 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3057号 徴収開始年月日：平成26年 9月12日</p> <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>60</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>14,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>76</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>147床</td> <td>費用徴収病床数 71床 割合 48.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 60 | 3,500 | 01:個室 | 3 | 14,500 | 02:2人室 | 8 | 1,500 | 02:2人室 | 76 | | 全許可病床数 | 147床 | 費用徴収病床数 71床 割合 48.3% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 60 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 14,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 147床 | 費用徴収病床数 71床 割合 48.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,514,2 (041,514,1) | 医療法人 康正会総合 クリニック | 〒350-8588 川越市大字山田 3 7 5 番地 1 | | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1415号 徴収開始年月日：平成21年 5月 8日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">金属</th> <th style="width: 20%;">その他金属</th> <th style="width: 20%;">上顎</th> <th style="width: 20%;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>304,500</td> <td>304,500</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>441,000</td> <td>441,000</td> </tr> </tbody> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 304,500 | 304,500 | 01:白金 | | 441,000 | 441,000 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 304,500 | 304,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 441,000 | 441,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-------------------|---|-----|--|---------------------|-------------|------|-------|----|-------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|-----|----------------------|------|------|------|--|--|-------|
| 040,517,5 | 帯津三敬病院 | 〒350-0021 川越市大字大中居 5 4 5 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 3126号 徴収開始年月日:平成27年 3月10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;">24</td> <td style="text-align: right;">7,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">17,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">25,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">32,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">57</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">99床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 42.4%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 870号 入院料区分 09:(一般入院)特定入院 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">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></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,450</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 24 | 7,500 | 01:個室 | 10 | 10,000 | 01:個室 | 5 | 17,500 | 01:個室 | 2 | 25,000 | 01:個室 | 1 | 32,500 | 01:個室 | 57 | | 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 42床 割合 42.4% | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | 1,450 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 7,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 17,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 25,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 32,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 42床 割合 42.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,570,4 | 川越インタークリニック | 〒350-1110 川越市豊田町 3 - 1 1 - 3 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 96号 診療科 予約料 予約料 21:ひ 1,000 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">徴収開始年月日:平成30年 1月 5日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">予約料 予約料 予約料</td> </tr> </table> | 徴収開始年月日:平成30年 1月 5日 | 予約料 予約料 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収開始年月日:平成30年 1月 5日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 予約料 予約料 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,573,8 | 川越耳科学クリニック | 〒350-1122 川越市脇田町 1 0 3 番 川越マイ ン・メディカルセンター川越 2 F | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 98号 診療科 予約料 予約料 28:耳い 3,000 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">徴収開始年月日:平成29年12月 1日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">予約料 予約料 予約料</td> </tr> </table> | 徴収開始年月日:平成29年12月 1日 | 予約料 予約料 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収開始年月日:平成29年12月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 予約料 予約料 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 040,595,1 | いしがみ整形外科クリ ニック | 〒350-1110 川越市豊田町 3 - 1 1 - 2 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 92号 診療科 予約料 予約料 12:整外 800 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">徴収開始年月日:平成29年10月 1日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">予約料 予約料 予約料</td> </tr> </table> | 徴収開始年月日:平成29年10月 1日 | 予約料 予約料 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収開始年月日:平成29年10月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 予約料 予約料 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------|--|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|--------|---|-------|--------|----|---------------------|--------|----|--|----------|----|--|--------|-----|----------------------|--------|---|-------|--------|-----|--|--------|------|-----------------------|
| 050,110,6 | 医療法人社団 哺育会 白岡中央総合病院 | 〒349-0217 白岡市小久喜 9 3 8 - 1 2 | 256 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3588号 徴収開始年月日：平成29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>7</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>92</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>120</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>256床</td> <td>費用徴収病床数 111床 割合 43.4%</td> </tr> </tbody> </table> 病院の初診 (病院初診)第 112号 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 842号 入院料区分 01:(一般入院)7対1入 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 2,581 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 10,800 | 01:個室 | 4 | 8,640 | 01:個室 | 6 | | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 92 | 1,620 | 04:4人室 | 8 | 1,080 | 04:4人室 | 120 | | 全許可病床数 | 256床 | 費用徴収病床数 111床 割合 43.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 92 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 256床 | 費用徴収病床数 111床 割合 43.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 050,120,5 | 医療法人 双鳳会 山 王クリニック | 〒349-0214 白岡市寺塚 1 2 3 - 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 3442号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 26.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 4,000 | 01:個室 | 4 | 8,000 | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 12 | | 05:5人室以上 | 24 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 16床 割合 26.7% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 16床 割合 26.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 050,136,1 | 白岡整形外科 | 〒349-0217 白岡市小久喜 1 0 6 7 - 2 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 22号 治験薬名称 YM177 徴収開始年月日：平成18年 7月 5日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第 相 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 050,153,6 | 医療法人社団 寛芳会 土屋眼科 | 〒345-0836 南埼玉郡宮代町和戸 1 5 1 4 番地 3 | 5 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3663号 徴収開始年月日：平成30年 2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>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,000 | 02:2人室 | 4 | | 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 1床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 1床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------------|---------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|---------------------|-----------|-------------------------|---|---------------------|----------------|--|-------|
| 050,162,7 | 医療法人 ひかり会 パーク病院 | 〒349-0215 白岡市千駄野 1 0 8 6 番地 1 | 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 2866号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">9,720</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 6床 割合 12.0%</td> </tr> </table> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 28号 治験薬名称 ブテソニド / ホルモテロール 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 664号 入院料区分 05:(一般入院)15対1</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">徴収開始年月日:平成18年 8月 8日</td> <td style="text-align: right;">対象患者数 徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">内・注・外 区分 1:内服薬 3:第 相</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">徴収開始年月日:平成18年 4月 1日</td> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">3,150</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 9,720 | 02:2人室 | 4 | 4,320 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 28 | | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 6床 割合 12.0% | 徴収開始年月日:平成18年 8月 8日 | 対象患者数 徴収額 | 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第 相 | 4 | 徴収開始年月日:平成18年 4月 1日 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | | 3,150 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 6床 割合 12.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収開始年月日:平成18年 8月 8日 | 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内・注・外 区分 1:内服薬 3:第 相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収開始年月日:平成18年 4月 1日 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 050,168,4 | 公設宮代福祉医療セン ター診療所六花 | 〒345-0831 南埼玉郡宮代町大字須賀 1 7 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 3179号 徴収開始年月日:平成27年 9月11日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,500 | 01:個室 | 1 | 6,480 | 01:個室 | 2 | | 04:4人室 | 12 | | 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 | 4 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 050,178,3 | 宮嶋整形外科 | 〒346-0106 久喜市菖蒲町菖蒲 4 0 3 1 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 2868号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 02:2人室 | 2 | 2,160 | 04:4人室 | 4 | 2,160 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 050,188,2 | 医療法人社団 白桜会 新しらおか病院 | 〒349-0221 白岡市上野田 1 2 6 7 番地 1 | 120 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3093号 徴収開始年月日:平成26年11月27日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">1,080</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;">80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 26床 割合 21.7%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,240 | 01:個室 | 4 | 2,160 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 16 | 1,080 | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 80 | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 26床 割合 21.7% | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 26床 割合 21.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-------------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|--------|--------|----|--|----------|-----|-------|--------|------|-----------------------|--------------|-------|--------------|--------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|----------|---|--|--------|------|----------------------|
| 060,004,9 | 医療法人 梅原病院 | 〒344-0007 春日部市小淵 4 5 5 - 1 | 126 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3544号 徴収開始年月日：平成29年 5月26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>1</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>69</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>126床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 17.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 2,160 | 01:個室 | 3 | 3,240 | 01:個室 | 3 | 5,400 | 01:個室 | 7 | 7,560 | 01:個室 | 2 | 16,200 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 4 | 2,700 | 02:2人室 | 2 | 4,320 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 69 | | 04:4人室 | 20 | | 05:5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 126床 | 費用徴収病床数 22床 割合 17.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 69 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 126床 | 費用徴収病床数 22床 割合 17.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 060,098,1 | 医療法人財団 明理会 春日部中央総合病院 | 〒344-0063 春日部市緑町 5 - 9 - 4 | 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 3672号 徴収開始年月日：平成30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>22</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,780</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>80</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>88</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>176</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>404床</td> <td>費用徴収病床数 116床 割合 28.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 118号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,500</p> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与)第 11号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 8月19日 徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 817号 入院料区分 対象者数 01:(一般入院)7対1入 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 2,580</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 108号 徴収開始年月日：平成29年 7月31日 診療の名称 徴収額</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,650</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,950</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,950</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,890</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,220</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 22 | 12,960 | 01:個室 | 10 | 8,640 | 02:2人室 | 4 | 3,780 | 03:3人室 | 24 | | 04:4人室 | 80 | 1,080 | 04:4人室 | 88 | | 05:5人室以上 | 176 | | 全許可病床数 | 404床 | 費用徴収病床数 116床 割合 28.7% | 02:リハビリテーション | 2,650 | 02:リハビリテーション | 1,950 | 02:リハビリテーション | 1,950 | 02:リハビリテーション | 1,890 | 02:リハビリテーション | 2,220 | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 80 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 176 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 404床 | 費用徴収病床数 116床 割合 28.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,220 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--------------------|-----------------------------------|-----|--|---------------------|-----|------|-------|-----|---------------------|-------|-----|--------|--------|-----|-------|--------|-----|-----|--------|-----|---|----------|------|--------------------|--------|-----|--------------------|--------|------|----------------------------------|----------------|--|-------|
| 060,101,3 | 医療法人 光仁会 春日部厚生病院 | 〒344-0063 春日部市緑町 6 - 1 1 - 4 8 | 190 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3620号 徴収開始年月日:平成29年 9月22日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>116</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>130床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 6.2%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 3 | 10,800 | 02:2人室 | 4 | 4,320 | 03:3人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 116 | 0 | 全許可病床数 | 130床 | 費用徴収病床数 8床 割合 6.2% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 116 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 130床 | 費用徴収病床数 8床 割合 6.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 060,118,7 | 医療法人社団 嬉泉会 春日部嬉泉病院 | 〒344-0067 春日部市中央 1 - 5 3 - 1 6 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3134号 徴収開始年月日:平成27年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 6.7%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 903号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日:平成28年 8月 1日 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院) 10対1</td> <td></td> <td>2,158</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 01:個室 | 2 | | 03:3人室 | 18 | | 04:4人室 | 16 | | 05:5人室以上 | 20 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 4床 割合 6.7% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成28年 8月 1日 徴収日数 徴収料金 | 03:(一般入院) 10対1 | | 2,158 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 4床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成28年 8月 1日 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院) 10対1 | | 2,158 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 060,212,8 | 武里病院 | 〒344-0036 春日部市下大增新田 9 番地 3 | 154 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2983号 徴収開始年月日:平成26年 4月24日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>1,030</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>24</td> <td>1,030</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>1,030</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 77床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 1,030 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 24 | 1,030 | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 27 | | 04:4人室 | 52 | 1,030 | 04:4人室 | 36 | | 全許可病床数 | 154床 | 費用徴収病床数 77床 割合 50.0% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,030 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | 1,030 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 52 | 1,030 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 154床 | 費用徴収病床数 77床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 060,217,7 | あゆみクリニック | 〒344-0023 春日部市大枝 4 0 0 番地 4 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 99号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">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: 20%;">徴収開始年月日:平成30年 2月 1日</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td>540</td> <td>540</td> <td>540</td> <td>540</td> <td></td> </tr> <tr> <td>10:小</td> <td>540</td> <td>540</td> <td>540</td> <td>540</td> <td></td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 徴収開始年月日:平成30年 2月 1日 | 01:内 | 540 | 540 | 540 | 540 | | 10:小 | 540 | 540 | 540 | 540 | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 徴収開始年月日:平成30年 2月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 540 | 540 | 540 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 10:小 | 540 | 540 | 540 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|--------|---|-----|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 060,231,8 | 秀和総合病院 | 〒344-0035 春日部市谷原新田 1 2 0 0 番地 | 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 3029号 徴収開始年月日：平成26年 7月16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>6</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>14,040</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,880</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>160</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>208床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 16.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 177号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,000 徴収開始年月日：平成28年 6月 1日</p> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 10号 治験薬名称 152-301 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第 相 8</p> <p>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 28号 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収開始年月日：平成17年 8月11日 徴収額 1,094</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 16,200 | 01:個室 | 5 | 14,040 | 01:個室 | 1 | 11,880 | 01:個室 | 4 | 10,800 | 02:2人室 | 18 | 5,400 | 02:2人室 | 14 | | 04:4人室 | 160 | | 全許可病床数 | 208床 | 費用徴収病床数 34床 割合 16.3% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 14,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 208床 | 費用徴収病床数 34床 割合 16.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 060,250,8 | 医療法人社団 庄和会 庄和中央病院 | 〒344-0111 春日部市上金崎 2 8 | 47 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3621号 徴収開始年月日：平成29年10月13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>1</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>540</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>47床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 48.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 932号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)7対1入 2,000 徴収開始年月日：平成29年10月13日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 2 | 7,560 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 01:個室 | 2 | 4,320 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 4 | 2,160 | 02:2人室 | 4 | 1,620 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 8 | 540 | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 47床 | 費用徴収病床数 23床 割合 48.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 47床 | 費用徴収病床数 23床 割合 48.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 |
|-----------|--------------------|----------------------------|-----|---|
| 060,254,0 | 医療法人社団 春日部さくら病院 | 〒344-0117 春日部市金崎702番地1 | 35 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3209号 徴収開始年月日:平成28年 1月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,800 01:個室 6 3,240 02:2人室 4 04:4人室 24 全許可病床数 35床 費用徴収病床数 7床 割合 20.0% 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 68号 徴収開始年月日:平成23年 7月13日 治験薬名称 J T T - 7 5 1 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第 相 4 1:内服薬 3:第 相 6 |
| 060,261,5 | 彩都レディースクリニック | 〒344-0023 春日部市大枝366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 3580号 徴収開始年月日:平成29年 8月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,000 01:個室 15 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% |
| 060,284,7 | みくに病院 | 〒344-0036 春日部市下大增新田97-1 | 48 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3089号 徴収開始年月日:平成26年12月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,430 04:4人室 20 3,090 04:4人室 24 全許可病床数 48床 費用徴収病床数 24床 割合 50.0% |
| 060,295,3 | 医療法人 福満会 守田内科医院 | 〒344-0064 春日部市南二丁目6番24号 | 9 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3452号 徴収開始年月日:平成29年 1月 5日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,400 02:2人室 2 1,296 02:2人室 6 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 3床 割合 33.3% |
| 060,326,6 | 医療法人社団 全仁会 東都春日部病院 | 〒344-0022 春日部市大畑652-7 | 184 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3164号 徴収開始年月日:平成28年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 15 01:個室 5 10,800 01:個室 6 8,640 02:2人室 4 02:2人室 2 5,400 04:4人室 152 全許可病床数 184床 費用徴収病床数 13床 割合 7.1% |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------|-----------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|---|--|--------|---|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 060,333,2 (061,333,1) | 春日部市立医療センター | 〒344-8577 春日部市中央六丁目七番地 1 | 363 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3567号 徴収開始年月日：平成29年 8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;">12</td> <td style="text-align: right;">16,090</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">53</td> <td style="text-align: right;">11,230</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">5,610</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">36</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;">4</td> <td style="text-align: right;">2,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">228</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">363床</td> <td>費用徴収病床数 83床 割合 22.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 16,090 | 01:個室 | 53 | 11,230 | 01:個室 | 14 | 5,610 | 01:個室 | 36 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 4 | 2,800 | 04:4人室 | 228 | | 05:5人室以上 | 13 | | 全許可病床数 | 363床 | 費用徴収病床数 83床 割合 22.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 16,090 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 53 | 11,230 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 5,610 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 2,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 228 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 363床 | 費用徴収病床数 83床 割合 22.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------|------------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|---|-------|-------|-------|----|-------|-----|-----------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|----|--|------------|-------|-------|---|--|----------|-------|-------|----|--|-------------------|-------|-------|---|--|-----------|-------|-------|---|--|------------|-------|-------|----|--|----------|-------|-------|---|--|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 070,005,4 (071,005,3) | 医療法人 慈正会 丸山記念総合病院 | 〒339-8521 さいたま市岩槻区本町2 - 1 0 - 5 | 241 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3563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;">1</td><td style="text-align: right;">54,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">19,440</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">17,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">9,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">9,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">8,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,832</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,076</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">8,640</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">36</td><td style="text-align: right;">7,560</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">3,780</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;">84</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,104</td></tr> </table> <p>全許可病床数 190床 費用徴収病床数 87床 割合 45.8%</p> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 74号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">治験薬名称</td> <td style="text-align: right;">内・注・外</td> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>TAK - 438</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第 相</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>LX - A</td> <td>3:外用薬</td> <td>3:第 相</td> <td style="text-align: right;">52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>S - 297995</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第 相</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>RDEA3170</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第 相</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>SAR236553 / REGN7</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第 相</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>MD - 0901</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第 相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>NE - 58095</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第 相</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D - 961H</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第 相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 901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>01:(一般入院)7対1入</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,387</td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成29年 7月21日</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成26年 7月 1日</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成28年 6月20日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 54,000 | 01:個室 | 1 | 19,440 | 01:個室 | 1 | 17,280 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 01:個室 | 7 | 12,960 | 01:個室 | 5 | 10,800 | 01:個室 | 4 | 9,720 | 01:個室 | 2 | 9,180 | 01:個室 | 6 | 8,100 | 01:個室 | 3 | 6,480 | 01:個室 | 1 | 5,832 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 1 | 5,076 | 01:個室 | 1 | 4,320 | 02:2人室 | 6 | 8,640 | 02:2人室 | 36 | 7,560 | 02:2人室 | 4 | 4,320 | 02:2人室 | 4 | 3,780 | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 84 | | 05:5人室以上 | 10 | | 02:2人室 | 2 | 4,104 | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | TAK - 438 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 6 | | LX - A | 3:外用薬 | 3:第 相 | 52 | | S - 297995 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 5 | | RDEA3170 | 1:内服薬 | 2:第 相 | 15 | | SAR236553 / REGN7 | 2:注射薬 | 3:第 相 | 8 | | MD - 0901 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 4 | | NE - 58095 | 1:内服薬 | 2:第 相 | 13 | | D - 961H | 1:内服薬 | 3:第 相 | 2 | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)7対1入 | | | 2,387 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 54,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 19,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 17,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 8,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,832 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,076 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 36 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| TAK - 438 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LX - A | 3:外用薬 | 3:第 相 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S - 297995 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| RDEA3170 | 1:内服薬 | 2:第 相 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SAR236553 / REGN7 | 2:注射薬 | 3:第 相 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MD - 0901 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NE - 58095 | 1:内服薬 | 2:第 相 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D - 961H | 1:内服薬 | 3:第 相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)7対1入 | | | 2,387 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|----------------------|-------------------------------------|---------|---|----|-------|------|-------|-------|--------|---------|---------|-------|--------|---------|---------|----------|-----|---------|---------|--------|---------|---------------------------------|---------|-------------|--------|--------|---------------------|---------------|--|-----------|----------|----|-------|--------|-----|---------|--|--|--------------|
| 070,045,0 | 岩槻中央病院 | 〒339-0005 さいたま市岩槻区東岩槻 2 - 2 - 20 | 121 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3659号 徴収開始年月日:平成30年 1月22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>1</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,940</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>37床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 818号</td> <td></td> <td>7床 割合 18.9%</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td></td> <td>徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1,440</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 6 | 5,940 | 04:4人室 | 24 | 0 | 05:5人室以上 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 37床 | 費用徴収病床数 | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 818号 | | 7床 割合 18.9% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 | 05:(一般入院)15対1 | | 徴収日数 徴収料金 | | | 1,440 | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,940 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 37床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 818号 | | 7床 割合 18.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 070,066,6 | 医療法人 ひかり会 クリニカル病院 | 〒339-0077 さいたま市岩槻区馬込 2 3 4 | 168 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3505号 徴収開始年月日:平成29年 4月18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>3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>140</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</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>14床 割合 8.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 01:個室 | 12 | 2,000 | 02:2人室 | 14 | | 04:4人室 | 140 | | 全許可病床数 | 168床 | 費用徴収病床数 | | | 14床 割合 8.3% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 168床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 14床 割合 8.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 070,073,2 (071,073,1) | 医療法人 金沢会 金 沢クリニック | 〒339-0052 さいたま市岩槻区太田 1 - 1 - 18 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 510号 徴収開始年月日:平成 6年 6月15日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 25%;">その他金属</td> <td style="width: 25%;">上顎</td> <td style="width: 25%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>750,000</td> <td>750,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>500,000</td> <td>500,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>200,000</td> <td>200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>300,000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td>45,000</td> <td></td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 750,000 | 750,000 | 02:金 | | 500,000 | 500,000 | 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | 05:スルフォン | | 45,000 | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 750,000 | 750,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | 45,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,020,1 | 医療法人 会田病院 | 〒343-0811 越谷市御殿町 1 - 1 2 | 71 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2301号 徴収開始年月日:平成15年10月 3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>1</td> <td>6,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>37</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>71床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>23床 割合 32.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,200 | 01:個室 | 2 | 5,700 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 12 | 2,700 | 04:4人室 | 8 | 2,700 | 04:4人室 | 8 | | 04:4人室 | | | 04:4人室 | | | 05:5人室以上 | 37 | | 全許可病床数 | 71床 | 費用徴収病床数 | | | 23床 割合 32.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 71床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 23床 割合 32.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|--------|---------|-----|-------|---------|-----|--|---------|----|--|---------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|--|--|--------|------|----------------------|
| 080,105,0 | 越谷市立病院 | 〒343-8577 越谷市東越谷 1 0 - 4 7 - 1 | 481 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3644号 徴収開始年月日：平成29年11月27日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">31</td> <td style="text-align: right;">4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">14,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">340</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">409床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 69床 割合 16.9%</td> </tr> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 68号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,500</p> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 85号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成27年 7月31日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 31 | 4,500 | 01:個室 | 36 | 7,000 | 01:個室 | 2 | 14,000 | 01:個室 | 340 | | 01:個室 | | | 01:個室 | | | 01:個室 | | | 01:個室 | | | 01:個室 | | | 全許可病床数 | 409床 | 費用徴収病床数 69床 割合 16.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 31 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 14,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 340 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 409床 | 費用徴収病床数 69床 割合 16.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,119,1 | 医療法人財団 明理会 新越谷病院 | 〒343-0815 越谷市元柳田町 6 - 4 5 | 188 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3635号 徴収開始年月日：平成29年11月 6日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">1,080</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">16</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;">144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">188床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 13床 割合 6.9%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,240 | 01:個室 | 3 | 4,320 | 01:個室 | 4 | 5,400 | 02: 2人室 | 2 | 1,080 | 02: 2人室 | 16 | | 03: 3人室 | 15 | | 04: 4人室 | 144 | | 全許可病床数 | 188床 | 費用徴収病床数 13床 割合 6.9% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 188床 | 費用徴収病床数 13床 割合 6.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,132,4 (081,132,3) | リハビリテーション天 草病院 | 〒343-0002 越谷市平方 3 4 3 - 1 | 169 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3531号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">3,564</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">100</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;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">169床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 49床 割合 29.0%</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 109号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 徴収額 1,850</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 6,480 | 01:個室 | 18 | 5,400 | 01:個室 | 2 | | 02: 2人室 | 28 | 3,564 | 02: 2人室 | 100 | | 03: 3人室 | 6 | | 04: 4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 169床 | 費用徴収病床数 49床 割合 29.0% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 28 | 3,564 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 169床 | 費用徴収病床数 49床 割合 29.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-----|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|---------|--|--|--------------|-------|------|---------|---------------|--|-------------|--|--|-----------|--|--|-------|
| 080,137,3 | 医療法人社団 聖心会 十全病院 | 〒343-0807 越谷市赤山町5 - 10 - 18 | 102 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3545号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">17,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">11,880</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">36</td> <td style="text-align: right;">540</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">102床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">48床 割合 47.1%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 889号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td></td> <td style="text-align: right;">平成27年 5月20日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,440</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 17,280 | 01:個室 | 3 | 11,880 | 01:個室 | 3 | 6,480 | 02:2人室 | 2 | 3,240 | 03:3人室 | 3 | 2,160 | 04:4人室 | 36 | 540 | 04:4人室 | 20 | | 05:5人室以上 | 34 | | 全許可病床数 | 102床 | 費用徴収病床数 | | | 48床 割合 47.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 05:(一般入院)15対1 | | 平成27年 5月20日 | | | 徴収日数 徴収料金 | | | 1,440 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 17,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 11,880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 102床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 48床 割合 47.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | | 平成27年 5月20日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|----|-------|--------|-----|--|----------|-----|--|--------|---|-------|--------|------|-----------------------|
| 080,156,3 (081,156,2) | 学校法人 獨協学園 獨協医科大学埼玉医療 センター | 〒343-8555 越谷市南越谷 2 - 1 - 5 0 | 873 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3664号 徴収開始年月日：平成30年 2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>1</td><td>32,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>42</td><td>21,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>19,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>244</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>100</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>390</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>2,160</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>873床</td> <td>費用徴収病床数 383床 割合 43.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 174号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 8,640 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <p>時間外診察 (時間外診察)第 19号 徴収額 10,800 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 897号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成28年 5月10日 01:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,581</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 11号 徴収開始年月日：平成28年 9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 NovoTTF-100Aシステ 1,620,000 1:有 13</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 32,400 | 01:個室 | 42 | 21,600 | 01:個室 | 15 | 19,400 | 01:個室 | 14 | 16,200 | 01:個室 | 5 | 12,960 | 03:3人室 | 18 | 3,240 | 04:4人室 | 244 | 4,320 | 04:4人室 | 36 | 3,240 | 04:4人室 | 100 | | 05:5人室以上 | 390 | | 04:4人室 | 8 | 2,160 | 全許可病床数 | 873床 | 費用徴収病床数 383床 割合 43.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 32,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 42 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 19,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 244 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 390 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 873床 | 費用徴収病床数 383床 割合 43.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|----------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|--------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|--|----------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|----------|--|--------|--|
| 080,195,1 (081,195,0) | 医療法人社団 大和会 慶和病院 | 〒343-0041 越谷市千間台西2-12-8 | 156 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3192号 徴収開始年月日：平成27年11月12日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td style="text-align: right;">3,240</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;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</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;">156床</td> <td>費用徴収病床数 44床 割合 28.2%</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 397号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">金属</td> <td style="text-align: right;">その他金属</td> <td style="text-align: right;">上顎</td> <td style="text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td style="text-align: right;">480,000</td> <td style="text-align: right;">480,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">250,000</td> <td style="text-align: right;">250,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">360,000</td> <td style="text-align: right;">360,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">39,610</td> <td></td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 752号 入院料区分 05:(一般入院)15対1 対象者数 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 1,410</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,400 | 01:個室 | 40 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 48 | | 05:5人室以上 | 56 | | 全許可病床数 | 156床 | 費用徴収病床数 44床 割合 28.2% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 480,000 | 480,000 | 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | 04:チタン | | 360,000 | 360,000 | 05:スルフォン | | 39,610 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 40 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 156床 | 費用徴収病床数 44床 割合 28.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 480,000 | 480,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 250,000 | 250,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 360,000 | 360,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | 39,610 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,199,3 | 順天堂大学医学部 附 属順天堂越谷病院 | 〒343-0032 越谷市大字袋山560 | 226 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2989号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">10,800</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;">2</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">210</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">226床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 4.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 16,200 | 01:個室 | 3 | 10,800 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 2 | 7,560 | 02:2人室 | 2 | | 05:5人室以上 | 210 | | 全許可病床数 | 226床 | 費用徴収病床数 10床 割合 4.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 210 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 226床 | 費用徴収病床数 10床 割合 4.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,205,8 | 江川整形外科医院 | 〒343-0846 越谷市登戸町16-26 | 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 3335号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</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 style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | 2,200 | 04:4人室 | 4 | 2,200 | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 2,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|------------------|--------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|----|-------|----------|----|--|--------|-----|---------|--------|----|------------|----------|---------|-----|-------------|------|---------|--|--|------------|-------|------|---------|---------------|--|-------------|--|--|-----------|--|--|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 080,224,9 | 越谷誠和病院 | 〒343-0856 越谷市谷中町4 - 2 5 - 5 | 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 3592号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">92</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">195床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">8床 割合 4.1%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 681号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)7対1入</td> <td></td> <td style="text-align: right;">平成23年 9月15日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,744</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 74号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">診療の名称</td> <td style="width: 40%;">徴収額</td> </tr> <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;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,900</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 16,200 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 01:個室 | 10 | | 02:2人室 | 2 | 7,560 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 92 | | 05:5人室以上 | 72 | | 全許可病床数 | 195床 | 費用徴収病床数 | | | 8床 割合 4.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 01:(一般入院)7対1入 | | 平成23年 9月15日 | | | 徴収日数 徴収料金 | | | 1,744 | 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 | 2,000 | 02:リハビリテーション | 1,900 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 195床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 8床 割合 4.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)7対1入 | | 平成23年 9月15日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,744 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,900 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,243,9 | 医療法人社団 南越谷 病院 | 〒343-0845 越谷市南越谷1 - 4 - 6 3 | 43 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3462号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">16</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;">43床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">3床 割合 7.0%</td> </tr> </table> <p>時間外診察 (時間外診察)第 21号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">徴収額</td> <td style="width: 40%;">徴収開始年月日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">220</td> <td style="text-align: right;">平成28年 7月28日</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 02:2人室 | 2 | 5,400 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 16 | | 05:5人室以上 | 18 | | 全許可病床数 | 43床 | 費用徴収病床数 | | | 3床 割合 7.0% | 徴収額 | 徴収開始年月日 | 220 | 平成28年 7月28日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 43床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3床 割合 7.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 220 | 平成28年 7月28日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|--------|----|--------|----------|----|--------|--------|-----|----------------------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|----|-------|----------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 080,278,5 | 医療法人社団 俊睿会 南埼玉病院 | 〒343-0012 越谷市増森 2 5 2 | 230 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3591号 徴収開始年月日：平成29年 8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>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>45</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>140</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>230床</td> <td>費用徴収病床数 33床 割合 14.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 01:個室 | 3 | 3,500 | 01:個室 | 2 | 3,000 | 01:個室 | 22 | 2,000 | 01:個室 | 12 | | 02:2人室 | 4 | 1,000 | 03:3人室 | 45 | | 04:4人室 | 140 | | 全許可病床数 | 230床 | 費用徴収病床数 33床 割合 14.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 230床 | 費用徴収病床数 33床 割合 14.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,295,9 | 産婦人科 菅原病院 | 〒343-0813 越谷市越ヶ谷 1 - 1 5 - 2 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3216号 徴収開始年月日：平成28年 1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>10</td><td>4,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>29</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>1,500</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 42.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 4,500 | 01:個室 | 3 | 4,000 | 01:個室 | 29 | | 02:2人室 | 4 | 2,500 | 04:4人室 | 4 | 1,500 | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 21床 割合 42.0% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 21床 割合 42.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,298,3 | 市川胃腸科外科病院 | 〒343-0023 越谷市東越谷 7 - 3 - 2 | 48 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3324号 徴収開始年月日：平成28年 8月25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>2</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>48床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 37.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 16,200 | 01:個室 | 3 | 10,800 | 01:個室 | 2 | 8,640 | 02:2人室 | 2 | 6,480 | 02:2人室 | 2 | 5,400 | 03:3人室 | 3 | 4,320 | 04:4人室 | 4 | 4,320 | 05:5人室以上 | 30 | | 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 18床 割合 37.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 18床 割合 37.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,315,5 | 和光クリニック | 〒343-0807 越谷市赤山町 1 - 5 2 | | 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 67号 徴収開始年月日：平成18年 2月24日 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収額 782 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,324,7 | 医療法人 道心会 玉東部循環器病院 | 〒343-0025 越谷市大沢 3 1 8 7 番地 1 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2766号 徴収開始年月日：平成25年 5月10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>04:4人室</td><td>16</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 04:4人室 | 16 | 3,500 | 05:5人室以上 | 24 | | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 16床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 16床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------|-------------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|
| 080,337,9 | 医療法人 研整会 松田整形外科 | 〒343-0821 越谷市瓦曾根 2 - 1 - 1 4 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2800号 徴収開始年月日：平成25年 8月 9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>1</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>2</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>1</td><td></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>18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 15,000 | 01:個室 | 2 | 10,000 | 02:2人室 | 4 | 5,000 | 03:3人室 | 2 | 3,000 | 03:3人室 | 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% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,341,1 | 南越谷健身会クリニック | 〒343-0851 越谷市七左町 1 丁目 3 0 4 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 3359号 徴収開始年月日：平成28年 9月 6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>1</td><td>46,280</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>18,510</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,420</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,340</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</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 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table> 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 76号 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 46,280 | 01:個室 | 2 | 18,510 | 01:個室 | 2 | 15,420 | 01:個室 | 1 | 12,340 | 01:個室 | 1 | | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 46,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 18,510 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 15,420 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,340 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,346,0 | 越谷あずみの診療所 | 〒343-0002 越谷市平方 3 1 7 2 - 1 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3155号 徴収開始年月日：平成27年 6月 9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>3</td><td>8,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>5,400</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 8,100 | 01:個室 | 3 | 5,400 | 04:4人室 | 8 | 0 | 02:2人室 | 2 | 0 | 02:2人室 | 2 | 5,400 | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 8床 割合 44.4% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 8床 割合 44.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------|---------------------|--|-----|--|--|---------------------|-------|--------------------|-------|-----------|--------|-----------|--------|----------|---------|-------------|--------|---|--------|---|--------|-----|---------|-------------|---------|---------------|--|---------------------|-------|--------------------|------------|---------------|
| 080,374,2 | 医療法人 秀峰会 北辰病院 | 〒343-0851 越谷市七左町4 - 3 5 8 | 238 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3657号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成30年 2月 5日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">25 21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">35 18,360</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">42 3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">46</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">80</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">238床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">102床 割合 42.9%</td> </tr> </table> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 72号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成24年 5月31日</td> </tr> <tr> <td>治験薬名称</td> <td style="text-align: right;">内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</td> </tr> <tr> <td>アセナピン総合失調症</td> <td style="text-align: right;">1:内服薬 3:第 相 3</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成30年 2月 5日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 25 21,600 | 01:個室 | 35 18,360 | 01:個室 | 42 3,240 | 01:個室 | 46 | 02:2人室 | 4 | 03:3人室 | 6 | 04:4人室 | 80 | 全許可病床数 | 238床 | 費用徴収病床数 | 102床 割合 42.9% | | 徴収開始年月日：平成24年 5月31日 | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 | アセナピン総合失調症 | 1:内服薬 3:第 相 3 |
| | 徴収開始年月日：平成30年 2月 5日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 35 18,360 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 42 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 238床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 102床 割合 42.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成24年 5月31日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アセナピン総合失調症 | 1:内服薬 3:第 相 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,387,4 | 安田泌尿器クリニック | 〒343-0845 越谷市南越谷1 - 1 1 - 9 東京 宝石第2ビル 2階 | | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 77号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 7月22日</td> </tr> <tr> <td>治験薬名称</td> <td style="text-align: right;">内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成26年 7月22日 | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成26年 7月22日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,483,1 | 医療法人 辰和会 佐藤産婦人科 | 〒343-0857 越谷市新越谷1丁目3 4 番地 4 | 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 3385号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 1月27日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1 9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5 7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">13床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">6床 割合 46.2%</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成28年 1月27日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 1 9,000 | 01:個室 | 5 7,000 | 01:個室 | 4 | 02:2人室 | 0 | 03:3人室 | 3 | 04:4人室 | 0 | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 | 6床 割合 46.2% | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成28年 1月27日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,496,3 | 医療法人 燦英会 宮本医院 | 〒343-0036 越谷市三野宮8 0 6 番地 6 | 8 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3465号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 1月 1日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2 4,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">8床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">2床 割合 25.0%</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 2 4,200 | 01:個室 | 6 | 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 | 2床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 4,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 8床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 2床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,501,0 | レイクタウン整形外科病院 | 〒343-0828 越谷市レイクタウン5丁目1 3 番 地 6 | 30 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3606号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6 10,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">30床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">6床 割合 20.0%</td> </tr> </table> | | 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 | 6 10,800 | 04:4人室 | 24 | 全許可病床数 | 30床 | 費用徴収病床数 | 6床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | 6 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|---|--|--------|---|-------|--------|----|--|----------|---|--|--------|-----|--|
| 080,510,1 | 埼玉クリニック | 〒343-0823 越谷市相模町3 - 2 1 7 - 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3608号 徴収開始年月日:平成29年 8月29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;">12,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 12,960 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 02:2人室 | 4 | 3,240 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 080,511,9 | 越谷泌尿器科・内科 | 〒343-0823 越谷市相模町3 - 2 1 7 - 1 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3609号 徴収開始年月日:平成29年 8月29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;">12,960</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">3,240</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;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 12,960 | 02:2人室 | 4 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 090,003,5 | 医療法人 蓮江病院 | 〒346-0005 久喜市本町1 - 7 - 1 2 | 53 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3539号 徴収開始年月日:平成29年 6月 2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;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">53床</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> 費用徴収病床数 26床 割合 49.1% | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 2 | 6,480 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 02:2人室 | 16 | 2,700 | 02:2人室 | 2 | 1,620 | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 3 | 1,620 | 04:4人室 | 16 | | 05:5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 53床 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 53床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------|----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|---------------------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|--------|--------|----|--|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|------|---------------------|---------------|----|-----------|---------------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|-----------------------|
| 090,004,3 | 医療法人 新井病院 | 〒346-0003 久喜市久喜中央 2 - 2 - 2 8 | 99 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3536号 徴収開始年月日：平成29年 6月23日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">3,780</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">21</td> <td style="text-align: right;">4,860</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">10,800</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;">20</td> <td style="text-align: right;">2,700</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;">27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</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;">99床</td> <td>費用徴収病床数 49床 割合 49.5%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 847号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>09:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,450</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 3,780 | 01:個室 | 21 | 4,860 | 01:個室 | 3 | 10,800 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 20 | 2,700 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 27 | | 04:4人室 | 20 | | 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 49床 割合 49.5% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 | 03:(一般入院)10対1 | | 徴収日数 徴収料金 | 09:(一般入院)特定入院 | | 2,000 | | | 1,450 | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 21 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 99床 | 費用徴収病床数 49床 割合 49.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:(一般入院)特定入院 | | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 090,044,9 | 医療法人 恵生会 吉野医院 | 〒346-0016 久喜市久喜東 5 - 6 - 4 0 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1655号 徴収開始年月日：昭和62年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,250</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;">8床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,250 | 02:2人室 | 6 | | 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 2床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 2床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 090,062,1 | 久喜すずのき病院 | 〒346-0024 久喜市北青柳 1 3 6 6 - 1 | 442 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3261号 徴収開始年月日：平成28年 3月10日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,080</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">53</td> <td style="text-align: right;">3,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">4,110</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">87</td> <td style="text-align: right;">5,140</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">6,170</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">15,430</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,080</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td style="text-align: right;">3,600</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">3,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,600</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,140</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">64</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">101</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">442床</td> <td>費用徴収病床数 221床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,080 | 01:個室 | 53 | 3,600 | 01:個室 | 5 | 4,110 | 01:個室 | 87 | 5,140 | 01:個室 | 7 | 6,170 | 01:個室 | 1 | 15,430 | 01:個室 | 56 | | 02:2人室 | 2 | 3,080 | 02:2人室 | 24 | 3,600 | 03:3人室 | 3 | 3,600 | 04:4人室 | 28 | 3,600 | 04:4人室 | 4 | 3,600 | 04:4人室 | 4 | 5,140 | 04:4人室 | 64 | | 05:5人室以上 | 101 | | 全許可病床数 | 442床 | 費用徴収病床数 221床 割合 50.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 53 | 3,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 4,110 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 87 | 5,140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 6,170 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 15,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | 3,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 3,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 3,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 3,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 5,140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 101 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 442床 | 費用徴収病床数 221床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|-------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|----|--------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|-----|---------------------|
| 090,088,6 | 医療法人 早仁会 久喜メディカルクリニック | 〒346-0022 久喜市下早見 1 1 8 3 - 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 2984号 徴収開始年月日:平成26年 4月24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;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 5 | 6,480 | 01:個室 | 1 | 0 | 04:4人室 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 090,104,1 | 医療法人 土屋小児病院 | 〒346-0003 久喜市久喜中央 3 丁目 1 番 1 0 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 2806号 徴収開始年月日:平成25年 8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;">2</td> <td style="text-align: right;">8,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">5,250</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: right;">3,150</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">40床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察)第 12号 徴収額 8,000 徴収開始年月日:平成24年 7月 1日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,400 | 01:個室 | 8 | 5,250 | 02:2人室 | 10 | 3,150 | 04:4人室 | 20 | | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 20床 割合 50.0% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 3,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 20床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 090,117,3 | しらすきクリニック | 〒346-0032 久喜市久喜新 1 1 8 0 番 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 3271号 徴収開始年月日:平成28年 4月28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;">30,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">12</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 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 30,000 | 01:個室 | 1 | 20,000 | 01:個室 | 1 | 20,000 | 04:4人室 | 4 | 5,000 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 30,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|----|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|----------|----|-----|--------|-----|----------------------|--------|------|---------------------|--------|-------|----|----------|-------|--|---------|---------|----------------------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|
| 090,126,4 | 新久喜総合病院 | 〒346-8530 久喜市上早見 4 1 8 番 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 3634号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>144</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>300床</td> <td>費用徴収病床数 72床 割合 24.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 185号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 4,320 徴収開始年月日：平成29年11月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 25 | 4,320 | 01:個室 | 35 | 5,400 | 01:個室 | 12 | 8,640 | 01:個室 | 12 | | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 60 | | 04:4人室 | 144 | | 05:5人室以上 | 8 | | 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 72床 割合 24.0% | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 35 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 72床 割合 24.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100,023,1 (101,023,0) | 医療法人社団 協友会 埼玉回生病院 | 〒340-0825 八潮市大原 4 5 5 番地 | 311 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3366号 徴収開始年月日：平成28年 6月27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>1</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>540</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>284</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>311床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 8.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1536号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">金属</th> <th style="width: 15%;">その他金属</th> <th style="width: 10%;">上顎</th> <th style="width: 15%;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>540,000</td><td>540,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>540,000</td><td>540,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>216,000</td><td>216,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>324,000</td><td>324,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 4 | 1,620 | 02:2人室 | 6 | 2,160 | 02:2人室 | 16 | 540 | 04:4人室 | 284 | | 全許可病床数 | 311床 | 費用徴収病床数 27床 割合 8.7% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 540,000 | 540,000 | 02:金 | | 540,000 | 540,000 | 03:コバルト | | 216,000 | 216,000 | 04:チタン | | 324,000 | 324,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 284 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 311床 | 費用徴収病床数 27床 割合 8.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 540,000 | 540,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 540,000 | 540,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 216,000 | 216,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 324,000 | 324,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 100,025,6 | 医療法人社団 州山会 広瀬病院 | 〒340-0801 八潮市八条 2 8 4 0 - 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 3411号 徴収開始年月日：平成28年 9月13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>2</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>45</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 906号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院) 1 5 対 1 1,440 徴収開始年月日：平成28年 8月31日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 02:2人室 | 10 | 5,400 | 03:3人室 | 3 | | 05:5人室以上 | 45 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 45 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 |
|-----------|------------------------|--|-----|--|
| 100,042,1 | 医療法人社団 林眼科 | 〒340-0816 八潮市中央3 - 1 8 - 1 5 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1845号 徴収開始年月日:平成18年 3月31日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,000 02:2人室 2 03:3人室 3 全許可病床数 6床 費用徴収病床数 1床 割合 16.7% |
| 100,083,5 | 医療法人 美登会 は るみクリニック | 〒340-0822 八潮市大瀬一丁目1番地3 フレ スポ2F | | 時間外診察 (時間外診察)第 34号 徴収額 850 徴収開始年月日:平成30年 2月26日 |
| 100,098,3 | 八潮駅前ひぐちクリニ ック | 〒340-0822 八潮市大瀬6 - 1 - 6 B i V i 八潮1階C | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 73号 診療科 予約料 予約料 02:精 2,000 35:心内 2,000 徴収開始年月日:平成28年 5月 1日 |
| 100,099,1 | 医療法人社団 協友会 八潮中央総合病院 | 〒340-0814 八潮市南川崎8 4 5 番地 | 250 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3286号 徴収開始年月日:平成28年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 10,800 01:個室 6 5,400 01:個室 4 04:4人室 60 3,240 04:4人室 152 05:5人室以上 12 全許可病床数 250床 費用徴収病床数 82床 割合 32.8% 病院の初診 (病院初診)第 179号 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 898号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成28年 5月 1日 01:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,577 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 96号 徴収開始年月日:平成28年 5月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,188 01:検査 1,166 02:リハビリテーション 2,646 02:リハビリテーション 1,944 02:リハビリテーション 1,998 02:リハビリテーション 1,890 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|--------|-------|---------------------|--------|----|-------|--------|----|---------|---------|------|--|--------|---------|----------------------|---------|------|---------------------|---------|---------|---------------|---|--|---------|---------|-------|------|---------------------|------|------|---------------|--|--|--|-------|
| 110,090,8 | 医療法人 今井病院 | 〒345-0036 北葛飾郡杉戸町杉戸3-11-1 | 37 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3311号 徴収開始年月日:平成28年 8月30日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">2,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></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;">37床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 29.7%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 2,600 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 24 | | 全許可病床数 | 37床 | 費用徴収病床数 11床 割合 29.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 2,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 37床 | 費用徴収病床数 11床 割合 29.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 110,175,7 | 東鷲宮病院 | 〒340-0203 久喜市桜田3-9-3 | 163 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3440号 徴収開始年月日:平成28年12月 2日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">9,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</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;">56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人以上</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;">163床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 23.9%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 643号 <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;">徴収開始年月日:平成23年 7月 1日</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td></td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">1,950</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 12,960 | 01:個室 | 16 | 9,720 | 01:個室 | 13 | 7,560 | 01:個室 | 4 | 6,480 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 56 | | 05:5人以上 | 54 | | 全許可病床数 | 163床 | 費用徴収病床数 39床 割合 23.9% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成23年 7月 1日 | 徴収日数 | 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | 0 | | 0 | 1,950 | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人以上 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 163床 | 費用徴収病床数 39床 割合 23.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成23年 7月 1日 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | 0 | | 0 | 1,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 110,189,8 (111,189,7) | 医療法人社団 全仁会 埼玉筑波病院 | 〒343-0102 北葛飾郡松伏町築比地番匠420 | 219 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3016号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 3.3%</td> </tr> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 431号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">金属</td> <td style="text-align: right;">その他金属</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成 6年 8月 1日</td> <td style="text-align: right;">上顎</td> <td style="text-align: right;">下顎</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">500,000</td> <td style="text-align: right;">500,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 822号 <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;">徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,440</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 6,480 | 02:2人室 | 2 | 4,320 | 04:4人室 | 116 | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 4床 割合 3.3% | 金属 | その他金属 | 徴収開始年月日:平成 6年 8月 1日 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | | 500,000 | 500,000 | 02:金 | | | 500,000 | 500,000 | 03:コバルト | | | 200,000 | 200,000 | 04:チタン | | | 300,000 | 300,000 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 | 徴収日数 | 徴収料金 | 05:(一般入院)15対1 | | | | 1,440 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 116 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 4床 割合 3.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 徴収開始年月日:平成 6年 8月 1日 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | | 500,000 | 500,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | | | | 1,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------------------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-----|--------|---|---|--------|----|---|--------|-----|---|----------|----|---|--------|------|-----------------------|
| 110,192,2 | 社会福祉法人 恩賜財 団 済生会支部 埼玉 県済生会 栗橋病院 | 〒349-1105 久喜市小右衛門7 1 4 - 6 | 329 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3293号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">23</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,780</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,080</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">56</td> <td style="text-align: right;">540</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">112</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">66</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">320床</td> <td>費用徴収病床数 125床 割合 39.1%</td> </tr> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 181号 徴収開始年月日:平成28年 9月13日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 4,320</p> <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 76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 27:眼 1,080</p> <p>時間外診察 (時間外診察)第 14号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収額 8,640</p> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与)第 14号 徴収開始年月日:平成14年 8月 6日 販売名 徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 740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 01:(一般入院)7対1入 1,800</p> <p>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 41号 徴収開始年月日:平成17年10月 1日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 1,170</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 21,600 | 01:個室 | 10 | 16,200 | 01:個室 | 3 | 10,800 | 01:個室 | 16 | 8,640 | 01:個室 | 23 | 7,560 | 01:個室 | 3 | 5,400 | 02:2人室 | 8 | 3,780 | 02:2人室 | 4 | 1,080 | 04:4人室 | 56 | 540 | 02:2人室 | 2 | 0 | 03:3人室 | 15 | 0 | 04:4人室 | 112 | 0 | 05:5人室以上 | 66 | 0 | 全許可病床数 | 320床 | 費用徴収病床数 125床 割合 39.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 23 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 112 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 66 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 320床 | 費用徴収病床数 125床 割合 39.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|-------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|----------|----|--------|--------|-----|--------------------|--------|----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|----|--|----------|----|--|--------|-----|--------------------|------|---------------------|--|-----------|--|-------|
| 110,226,8 | 医療法人社団 明日佳 埼玉あすか松伏病院 | 〒343-0112 北葛飾郡松伏町松葉1丁目5番地7 | 83 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3316号 徴収開始年月日:平成28年 8月 9日 <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;">1</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</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;">56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">83床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 9.6%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 727号 入院料区分 04:(一般入院)13対1 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成24年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">1,480</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 01:個室 | 3 | 6,480 | 01:個室 | 4 | 5,400 | 01:個室 | 1 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 56 | | 05:5人室以上 | 12 | | 全許可病床数 | 83床 | 費用徴収病床数 8床 割合 9.6% | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成24年 4月 1日 | | 徴収日数 徴収料金 | | 1,480 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 83床 | 費用徴収病床数 8床 割合 9.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収開始年月日:平成24年 4月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 110,233,4 | 医療法人 長岡産婦人 科医院 | 〒345-0036 北葛飾郡杉戸町杉戸2-3-10 | 5 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3363号 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日 <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;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">5床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 40.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 1 | 4,320 | 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 2床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 2床 割合 40.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 110,246,6 | 医療法人社団 永成会 矢作整形外科・内科 | 〒340-0202 久喜市東大輪143-3 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3417号 徴収開始年月日:平成28年10月17日 <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;">1</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</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;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 12,960 | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 110,258,1 | 矢部医院 | 〒340-0202 久喜市東大輪113番地3 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3637号 徴収開始年月日:平成29年12月21日 <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;">1</td> <td style="text-align: right;">3,240</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;">19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,240 | 05:5人室以上 | 18 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|--|----------|----|-------|--------|------|---------|--|--|--------------|------|------|------|--|--|-------|--|--|-------|
| 120,020,3 | 埼玉みさと総合リハビリテーション病院 | 〒341-0034 三郷市新和5 - 207 | 175 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3191号 徴収開始年月日:平成27年11月12日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">7,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,250</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,150</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">175床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">35床 割合 20.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 928号 入院料区分 06:(一般入院)特別入院 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">対象者数</td> <td style="width: 15%;">徴収日数</td> <td style="width: 25%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">880</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 20 | 7,350 | 01:個室 | 1 | 5,250 | 02:2人室 | 2 | 3,150 | 04:4人室 | 140 | | 04:4人室 | 12 | 1,000 | 全許可病床数 | 175床 | 費用徴収病床数 | | | 35床 割合 20.0% | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | 880 | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 7,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 175床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 35床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 120,042,7 | 医療法人財団 健和会 みさと健和病院 | 〒341-0035 三郷市鷹野4 - 494 - 1 | 282 | 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 20号 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日 販売名 ストロメクトール錠 3mg 徴収額 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 120,057,5 | 医療法人 三愛会 三 愛会総合病院 | 〒341-0003 三郷市彦成3 - 7 - 17 | 178 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3372号 徴収開始年月日:平成28年 3月31日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">8,640</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;">116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</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;">178床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">12床 割合 6.7%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 909号 入院料区分 01:(一般入院)7対1入 09:(一般入院)特定入院 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">対象者数</td> <td style="width: 15%;">徴収日数</td> <td style="width: 25%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,581</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,566</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 10,800 | 01:個室 | 6 | 8,640 | 03:3人室 | 18 | | 04:4人室 | 116 | | 05:5人室以上 | 32 | | 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 | | | 12床 割合 6.7% | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | 2,581 | | | 1,566 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 116 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 178床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 12床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2,581 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,566 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------------------------|---------------------------|-----|---|-----|-----|--------------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 120,059,1 | 医療法人社団 愛友会 三郷中央総合病院 | 〒341-0038 三郷市中央4丁目5番地1 | 289 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3530号 徴収開始年月日：平成29年 7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;">13</td><td style="text-align: right;">10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">2,160</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;">9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td style="text-align: right;">1,080</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">124</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">63</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">289床</td> <td>費用徴収病床数 91床 割合 31.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 96号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,200 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日</p> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 86号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 徴収開始年月日：平成27年 7月29日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 912号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成28年 8月31日 01:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,581</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 102号 徴収開始年月日：平成28年 8月31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 style="text-align: right;">2,214</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,646</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,944</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,998</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,890</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 13 | 10,800 | 01:個室 | 2 | 8,640 | 01:個室 | 4 | 4,320 | 02:2人室 | 24 | 2,160 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 48 | 1,080 | 04:4人室 | 124 | | 05:5人室以上 | 63 | | 全許可病床数 | 289床 | 費用徴収病床数 91床 割合 31.5% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,214 | 02:リハビリテーション | 2,646 | 02:リハビリテーション | 1,944 | 02:リハビリテーション | 1,998 | 02:リハビリテーション | 1,890 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 124 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 63 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 289床 | 費用徴収病床数 91床 割合 31.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,214 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,646 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,944 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,998 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 120,081,5 | 医療法人財団 健和会 みさと健和クリニック | 〒341-0035 三郷市鷹野4-510-1 | | <p>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 21号 徴収開始年月日：平成17年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">販売名</th> <th style="width: 20%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td style="text-align: right;">800</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | ストロメクトール錠3mg | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠3mg | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|----|---------------------|----------|---|--|--------|-----|----------------------|--------|---|--|--------|---|--|----------|-----|--|--------|--|--|--------|------|----------------------|
| 120,131,8 | 尾内内科神経科病院 | 〒341-0035 三郷市鷹野3丁目270-1 | 191 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3114号 徴収開始年月日:平成27年 3月 4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>9</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>152</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>191床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 11.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 2,000 | 01:個室 | 5 | 3,000 | 01:個室 | 4 | 3,500 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 4 | 2,000 | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 152 | | 02:2人室 | | | 全許可病床数 | 191床 | 費用徴収病床数 22床 割合 11.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 152 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 191床 | 費用徴収病床数 22床 割合 11.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 120,136,7 | 医療法人財団 健和会 まちかどひろばクリニック | 〒341-0044 三郷市戸ヶ崎1-568-1 | | 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 23号 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収額 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 120,152,4 | 医療法人社団 稔誠会 高橋レディースクリニック | 〒341-0011 三郷市采女一丁目232番地 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3334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>3</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 41.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 10,800 | 02:2人室 | 2 | 5,400 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 5床 割合 41.7% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 5床 割合 41.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 120,185,4 | 永井マザーズホスピタル | 〒341-0004 三郷市上彦名607-1 | 30 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3173号 徴収開始年月日:平成27年 8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>7</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>24,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>14,000</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | | 01:個室 | 1 | 24,000 | 01:個室 | 14 | 14,000 | 05:5人室以上 | 8 | | 全許可病床数 | 30床 | 費用徴収病床数 15床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 24,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 14,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 30床 | 費用徴収病床数 15床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 120,187,0 | レッツ大腸肛門クリニック | 〒341-0012 三郷市半田1218番6 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3217号 徴収開始年月日:平成27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>2</td><td>7,500</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 7,500 | 03:3人室 | 6 | | 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 2床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 2床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 120,189,6 | 医療法人社団 世中会 児玉中央クリニック | 〒341-0038 三郷市中央5丁目40番1 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 68号 診療科 予約料 予約料 59:他 5,000</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成28年 3月 1日 予約料 予約料 予約料</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 130,299,1 (131,299,0) | 埼玉県立がんセンター | 〒362-0806 北足立郡伊奈町大字小室780 | 503 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3254号 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">25,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">26</td> <td style="text-align: right;">15,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">14,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">63</td> <td style="text-align: right;">13,300</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">300</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;">503床</td> <td>費用徴収病床数 95床 割合 18.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 140号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,700</p> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与)第 7号 販売名 徴収開始年月日:平成14年 7月18日 徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 848号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 31:(専門入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,570</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 84 | | 01:個室 | 2 | 25,700 | 01:個室 | 26 | 15,400 | 01:個室 | 4 | 14,400 | 01:個室 | 63 | 13,300 | 04:4人室 | 300 | | 05:5人室以上 | 24 | | 全許可病床数 | 503床 | 費用徴収病床数 95床 割合 18.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 25,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 26 | 15,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 14,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 63 | 13,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 503床 | 費用徴収病床数 95床 割合 18.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|---|--|--------|---|--|--------|----|--|----------|----|--|----------|--|--|--------|------|----------------------|
| 130,306,4 | 医療法人社団 愛友会 伊奈病院 | 〒362-0806 北足立郡伊奈町小室9 4 1 9 | 151 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2962号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">8,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,160</td></tr> <tr><td>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;">40</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">70</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td></td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">151床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 23.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 921号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 01:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,577</p> <p>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 44号 徴収開始年月日：平成17年10月28日 販売名 徴収額 825 ストロメクトール錠 3mg</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 104号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160 02:リハビリテーション 2,160</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 2,700 | 01:個室 | 4 | 4,320 | 01:個室 | 4 | 6,480 | 01:個室 | 24 | 8,100 | 02:2人室 | 2 | 2,160 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 40 | | 05:5人室以上 | 70 | | 05:5人室以上 | | | 全許可病床数 | 151床 | 費用徴収病床数 36床 割合 23.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 8,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 70 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 151床 | 費用徴収病床数 36床 割合 23.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 130,315,5 | 希望病院 | 〒362-0806 北足立郡伊奈町大字小室3 1 7 0 | 57 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3430号 徴収開始年月日：平成28年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="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;">5</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">22</td><td style="text-align: right;">6,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">28</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">57床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 15,000 | 02:2人室 | 22 | 6,000 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 28 | 0 | 全許可病床数 | 57床 | 費用徴収病床数 27床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 22 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 57床 | 費用徴収病床数 27床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 130,321,3 | 内田クリニック | 〒362-0812 北足立郡伊奈町内宿台五丁目4番 地 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2335号 徴収開始年月日：平成16年 8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;">1</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">2,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 02:2人室 | 2 | 2,500 | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|-------------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|----|--------|--------|----|-------|--------|----|---------------------|----------|-----|----------------------|--------|------|----------------------|
| 140,001,9 | 蕨市立病院 | 〒335-0001 蕨市北町2 - 1 2 - 1 8 | 130 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3556号 徴収開始年月日：平成29年 6月 9日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">9,180</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td style="text-align: right;">2,700</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;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">130床</td> <td>費用徴収病床数 36床 割合 27.7%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 880号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成26年11月 1日 03:(一般入院)10対1 徴収日数 徴収料金 2,000 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 4号 徴収開始年月日：平成17年 5月 9日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠 3mg 781</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 01:個室 | 3 | 9,180 | 02:2人室 | 32 | 2,700 | 02:2人室 | 10 | | 04:4人室 | 8 | | 05:5人室以上 | 76 | | 全許可病床数 | 130床 | 費用徴収病床数 36床 割合 27.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 9,180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 32 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 130床 | 費用徴収病床数 36床 割合 27.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 140,055,5 | 医療法人 今井病院 | 〒335-0002 蕨市塚越7 - 3 4 - 2 | 46 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3582号 徴収開始年月日：平成29年 8月30日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">2,700</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;">8</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">46床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 41.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,320 | 03:3人室 | 9 | 2,700 | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 8 | 2,700 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 46床 | 費用徴収病床数 19床 割合 41.3% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 46床 | 費用徴収病床数 19床 割合 41.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 140,136,3 | 医療法人社団 敬寿会 わらび北町病院 | 〒335-0001 蕨市北町一丁目2 4番5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 3058号 徴収開始年月日：平成26年 9月11日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,240</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;">40</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> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,400 | 02:2人室 | 2 | 3,240 | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 40 | | 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 | 3 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 5床 割合 8.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 150,118,8 | 医療法人 達三会 高 橋クリニック | 〒338-0002 さいたま市中央区下落合7 - 6 - 1 2 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3503号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 20,000 | 01:個室 | 1 | 15,000 | 01:個室 | 2 | 10,000 | 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% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|---------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|---|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|---|--------|-----|-------|--------|-----|---|
| 160,039,4 (161,039,3) | 医療法人社団 愛友会 上尾中央総合病院 | 〒362-0075 上尾市柏座1 - 10 - 10 | 733 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3596号 徴収開始年月日：平成29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>1</td><td>105,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>32,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>24,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td>19,440</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>18,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>45</td><td>14,040</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>8,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>240</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>366</td><td>0</td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 733床 費用徴収病床数 340床 割合 46.4%</p> <p>特定機能病院及び一般病床500床以上の地域医療支援病院の初診 (大病院初診)第 2号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400</p> <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 16号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日：平成15年 6月 1日 09:循 525 予約料 予約料 予約料</p> <p>特定機能病院及び一般病床500床以上の地域医療支援病院の再診 (大病院再診)第 2号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,500 1,500</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 824号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 01:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,577</p> <p>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 93号 販売名 徴収開始年月日：平成24年 1月31日 クレキサン皮下注キット 徴収額 1,036 ロイケンリン散 10% 5,400</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 68号 診療の名称 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 02:リハビリテーション 徴収額 3,240 02:リハビリテーション 3,240</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 105,840 | 01:個室 | 2 | 32,400 | 01:個室 | 1 | 24,000 | 01:個室 | 14 | 19,440 | 01:個室 | 7 | 18,000 | 01:個室 | 12 | 16,200 | 01:個室 | 3 | 15,000 | 01:個室 | 45 | 14,040 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 2 | 3,240 | 01:個室 | 21 | 0 | 02:2人室 | 8 | 8,100 | 02:2人室 | 4 | 6,480 | 02:2人室 | 6 | 0 | 04:4人室 | 240 | 5,400 | 04:4人室 | 366 | 0 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 105,840 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 32,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 24,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 19,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 18,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 45 | 14,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 21 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 8,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 240 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 366 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------|-----|---|
| | | | | 02:リハビリテーション 3,240 02:リハビリテーション 3,240 |
| 160,108,7 | 医療法人 藤仁会 藤村病院 | 〒362-0035 上尾市仲町1-8-33 | 102 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3424号 徴収開始年月日:平成28年10月11日 徴収金額 区分 病床数 01:個室 4 16,200 02:2人室 2 7,560 02:2人室 2 2,700 01:個室 2 04:4人室 16 2,160 04:4人室 24 05:5人室以上 48 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 24床 割合 24.5% |
| 160,112,9 (161,112,8) | 畑内科歯科医院 | 〒362-0004 上尾市大字須ヶ谷3-41 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 544号 徴収開始年月日:平成 6年10月 4日 金属 その他金属 03:コバルト 267,800 267,800 上顎 下顎 |
| 160,123,6 | 医療法人社団 宗仁会 武蔵野病院 | 〒362-0033 上尾市栄町15-32 | 180 | 病院の初診 (病院初診)第 76号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 0 |
| 160,150,9 (161,150,8) | 愛仁クリニック | 〒362-0037 上尾市上町1-8-11 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 545号 徴収開始年月日:平成 6年 6月 1日 金属 その他金属 01:白金 500,000 500,000 02:金 600,000 600,000 03:コバルト 200,000 200,000 04:チタン 300,000 300,000 05:スルフォン 42,000 |
| 160,154,1 | WOMEN'S CLINIC ひらしま産婦人科 | 〒362-0021 上尾市大字原市1464 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3455号 徴収開始年月日:平成29年 1月11日 徴収金額 区分 病床数 01:個室 2 13,000 01:個室 3 10,000 03:3人室 6 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 5床 割合 45.5% |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 66 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|-------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--|--------|----|--|--------|----|--|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|------|--|---------|---------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|---------------|--|--|-----|---------------|--|--|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 160,158,2 (161,158,1) | 埼玉県総合リハビリテーションセンター | 〒362-8567 上尾市西貝塚 1 4 8 - 1 | 120 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3668号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日</p> <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: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,370</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">5,670</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">12,000</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;">44</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">64</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>全許可病床数 120床 費用徴収病床数 7床 割合 5.8%</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1561号 徴収開始年月日：平成27年10月30日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">金属</th> <th style="width: 10%;">その他金属</th> <th style="width: 10%;">上顎</th> <th style="width: 20%;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td style="text-align: right;">216,000</td><td style="text-align: right;">216,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td style="text-align: right;">248,400</td><td style="text-align: right;">248,400</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 878号 徴収開始年月日：平成26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>03:(一般入院)10対1</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">2,140</td></tr> <tr><td>06:(一般入院)特別入院</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">930</td></tr> <tr><td>09:(一般入院)特定入院</td><td></td><td></td><td style="text-align: right;">1,550</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 99号 徴収開始年月日：平成28年 7月25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 style="text-align: right;">2,450</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,800</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,850</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,370 | 01:個室 | 1 | 5,670 | 01:個室 | 2 | 10,000 | 01:個室 | 2 | 12,000 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 44 | | 04:4人室 | 64 | | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 216,000 | 216,000 | 02:金 | | 248,400 | 248,400 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | | | 2,140 | 06:(一般入院)特別入院 | | | 930 | 09:(一般入院)特定入院 | | | 1,550 | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,450 | 02:リハビリテーション | 1,800 | 02:リハビリテーション | 1,850 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,370 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,670 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 216,000 | 216,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 248,400 | 248,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | | 2,140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 06:(一般入院)特別入院 | | | 930 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:(一般入院)特定入院 | | | 1,550 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,450 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,850 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成

67 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|---|--------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|
| 160,167,3 | 医療法人社団 愛友会 上尾中央第二病院 | 〒362-0051 上尾市大字地頭方字北谷4 2 1 - 1 | 186 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3427号 徴収開始年月日:平成28年11月16日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">140</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">186床</td> <td>費用徴収病床数 31床 割合 16.7%</td> </tr> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 66号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日:平成27年11月30日 01:内 540 予約料 予約料 04:神内 540 予約料 予約料</p> <p>時間外診察 (時間外診察)第 28号 徴収額 徴収開始年月日:平成29年 4月 1日 540</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 103号 診療の名称 徴収開始年月日:平成28年11月25日 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500 02:リハビリテーション 2,500</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 11 | 5,400 | 02:2人室 | 4 | 3,240 | 04:4人室 | 16 | 2,160 | 02:2人室 | 6 | 0 | 03:3人室 | 9 | 0 | 04:4人室 | 140 | 0 | 全許可病床数 | 186床 | 費用徴収病床数 31床 割合 16.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 140 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 186床 | 費用徴収病床数 31床 割合 16.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,169,9 | 医療法人社団 順風会 上尾の森診療所 | 〒362-0067 上尾市中分1 - 1 7 4 - 2 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3449号 徴収開始年月日:平成28年12月22日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</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> </table> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 24号 治験薬名称 徴収開始年月日:平成18年 7月26日 パロキセチン 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第 相 12</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 5,400 | 02:2人室 | 2 | 3,240 | 02:2人室 | 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 | 7 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,181,4 | 上尾ふじなみ診療所 | 〒362-0061 上尾市藤波3 - 3 0 3 - 2 | 11 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3248号 徴収開始年月日:平成28年 3月30日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,000</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;">2</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,000 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 2 | 5,000 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 4床 割合 21.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成

68 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------|---|-----|--|----|-----|------|--|--|-------|---|--------|--|--|--------|---|--------|--|--|--------|----|---------|----|----------|----------|----|--|--|--|--------|-----|---------|----|----------|--------|----|--|--|--|--------|-----|---------|----|----------|
| 160,184,8 | よこづか眼科 | 〒362-0007 上尾市久保 4 5 7 - 8 | 5 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3494号 徴収開始年月日:平成29年 3月29日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,250</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>1床</td> <td>割合 20.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 1 | 5,250 | | | 02:2人室 | 4 | | | | 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 | 1床 | 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 5床 | 費用徴収病床数 | 1床 | 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,219,2 | ナラヤマレディースクリニク | 〒362-0014 上尾市本町 1 - 1 - 7 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3429号 徴収開始年月日:平成28年12月 6日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>14,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>20,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>26,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> <td></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</td> <td>4床</td> <td>割合 21.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 2 | 14,000 | | | 01:個室 | 1 | 20,000 | | | 01:個室 | 1 | 26,000 | | | 01:個室 | 1 | | | | 02:2人室 | 2 | | | | 04:4人室 | 12 | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 21.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 14,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 26,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 21.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,229,1 | 医療法人社団 順信会上尾メディカルクリニック | 〒362-0021 上尾市原市 3 1 3 3 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2656号 徴収開始年月日:平成24年 5月11日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,200</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,400</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>12,600</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>16</td> <td></td> <td></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</td> <td>3床</td> <td>割合 15.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 1 | 4,200 | | | 01:個室 | 1 | 8,400 | | | 01:個室 | 1 | 12,600 | | | 05:5人室以上 | 16 | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 15.8% | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,272,1 | 医療法人社団 康裕会かとう泌尿器科クリニック | 〒362-0067 上尾市中分一丁目 2 7 番地 9 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 107号 徴収開始年月日:平成29年 5月12日 診療の名称 徴収額 01:検査 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,286,1 | まつもと糖尿病クリニック | 〒362-0075 上尾市柏座 2 丁目 4 - 2 8 エリア 赤熊 1 階 | | 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 13号 徴収開始年月日:平成29年 4月 3日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 7,000 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 160,291,1 | 大森敏秀胃腸科クリニック | 〒362-0075 上尾市柏座 2 - 8 - 2 柏葉ビル 1 F | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 87号 徴収開始年月日:平成27年 7月 9日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|--------|---|--------|----------|----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|-----|--------------------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|---|--------|-----|---|--------|----|-------|--------|------|-----------------------|
| 170,036,8 | 社会福祉法人恩賜財団 済生会支部 埼玉県 済生会 鴻巣病院 | 〒365-0073 鴻巣市八幡田 8 4 9 | 379 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3435号 徴収開始年月日：平成28年10月25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>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>36</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>22</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>1,620</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>379床</td> <td>費用徴収病床数 161床 割合 42.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 24 | 0 | 01:個室 | 4 | 7,560 | 01:個室 | 7 | 6,480 | 01:個室 | 28 | 5,400 | 01:個室 | 36 | 3,240 | 01:個室 | 24 | 2,700 | 02:2人室 | 22 | 2,160 | 03:3人室 | 18 | 0 | 04:4人室 | 176 | 0 | 04:4人室 | 40 | 1,620 | 全許可病床数 | 379床 | 費用徴収病床数 161床 割合 42.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 28 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 22 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 176 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 379床 | 費用徴収病床数 161床 割合 42.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 170,074,9 | 埼玉脳神経外科病院 | 〒365-0027 鴻巣市上谷 6 6 4 - 1 | 56 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3578号 徴収開始年月日：平成29年 8月 8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>2</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>14,040</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>51</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>56床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 8.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 2 | 12,960 | 01:個室 | 1 | 14,040 | 04:4人室 | 51 | | 全許可病床数 | 56床 | 費用徴収病床数 5床 割合 8.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 14,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 56床 | 費用徴収病床数 5床 割合 8.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 170,084,8 | 医療法人社団 澤仁会 鴻巣第一クリニック | 〒365-0054 鴻巣市大間 7 7 6 - 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 3064号 徴収開始年月日：平成26年 9月12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>4</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</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 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,240 | 03:3人室 | 3 | 1,080 | 05:5人室以上 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 170,088,9 | 医療法人社団 愛光会 斎藤外科胃腸科医院 | 〒365-0076 鴻巣市本宮町 1 - 1 1 | 6 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2682号 徴収開始年月日：平成24年 7月27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>2</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>6床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 6,000 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成

70 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------------|-----------------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|---------------------|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 170,102,8 | 医療法人社団 はやしだ産婦人科医院 | 〒365-0028 鴻巣市鴻巣 1 0 0 5 - 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 3242号 徴収開始年月日:平成28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>2</td><td>4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td></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> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 4,000 | 01:個室 | 5 | 8,000 | 01:個室 | 2 | 15,000 | 01:個室 | 6 | | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | | | 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 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 170,115,0 | こうのす共生病院 | 〒365-0038 鴻巣市本町 6 丁目 5 番 1 8 号 | 102 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2856号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>9,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>102床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 16.7%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察 (時間外診察)第 15号 徴収額 702 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 877号 <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>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table> 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 18号 徴収開始年月日:平成17年 8月 1日 販売名 ストロメクトール錠 3mg 徴収額 781 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 8,640 | 01:個室 | 6 | 9,720 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 4 | 5,400 | 02:2人室 | 14 | | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 24 | | 05:5人室以上 | 30 | | 全許可病床数 | 102床 | 費用徴収病床数 17床 割合 16.7% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | | | 2,160 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 102床 | 費用徴収病床数 17床 割合 16.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 170,119,2 | 第5さくらい医院 | 〒365-0034 鴻巣市上生出塚清水 7 6 9 - 1 | | 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 74号 徴収開始年月日:平成18年 5月26日 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収額 803 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 71 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------|---|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|----------|----|-------|--------|-----|--------|----------|---------|------------|--------|-----|--|-------------------------------------|---------|-------------|--------|------|---|---------------------------------|---------|-------------|-------|------|---|---------------|--|--|
| 170,126,7 | 医療法人財団 ヘリオス会 ヘリオス会病院 | 〒365-0005 鴻巣市広田 8 2 4 - 1 | 273 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3436号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>5,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>5,150</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>96</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>273床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 825号</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>18床 割合 6.6%</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td>対象者数</td> <td>徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 1,440</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 14 | 5,150 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 4 | 5,150 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 148 | | 05:5人室以上 | 96 | | 全許可病床数 | 273床 | | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 825号 | 費用徴収病床数 | 18床 割合 6.6% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 1,440 | 05:(一般入院)15対1 | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 5,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 148 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 273床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 825号 | 費用徴収病床数 | 18床 割合 6.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 1,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 170,152,3 | 村越外科・胃腸科・肛門科 | 〒369-0115 鴻巣市吹上本町一丁目4番13号 | 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 2751号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,350</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,150</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> <tr> <td>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 88号 治験薬名称</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>7床 割合 36.8%</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>徴収開始年月日:平成27年 6月19日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 7,350 | 02:2人室 | 4 | 3,150 | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 88号 治験薬名称 | 費用徴収病床数 | 7床 割合 36.8% | | | 徴収開始年月日:平成27年 6月19日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 7,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 88号 治験薬名称 | 費用徴収病床数 | 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 徴収開始年月日:平成27年 6月19日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 170,167,1 | 医療法人社団 鴻飛会 鴻巣外科胃腸科 | 〒365-0028 鴻巣市鴻巣 1 1 9 5 番地 1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3036号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>費用徴収病床数</td> <td>1床 割合 5.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 05:5人室以上 | 18 | | 全許可病床数 | 19床 | | | 費用徴収病床数 | 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 費用徴収病床数 | 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 180,092,9 | 医療法人 親和会 鳳 永病院 | 〒340-0028 草加市谷塚二丁目12番15号 | 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 3445号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,880</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,780</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>費用徴収病床数</td> <td>6床 割合 13.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 7,560 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 1 | 11,880 | 02:2人室 | 2 | 3,780 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 36 | | 全許可病床数 | 45床 | | | 費用徴収病床数 | 6床 割合 13.3% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 45床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 費用徴収病床数 | 6床 割合 13.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 72 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------------------------|-------------------------------------|-----|--|-----|---------------------|--------------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|----|--------|--------|----|--------|--------|----|--------|--------|-----|----------------------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|--|--|--------|--|--|--------|-----|----------------------|-------|------|---------------------|---------------|--|-----------|---------------|--|-------|--|--|-------|
| 180,109,1 | 医療法人社団 協友会 メディカルトピア草加病院 | 〒340-0028 草加市谷塚一丁目11番18号 | 80 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2888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;">1</td> <td style="text-align: right;">54,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">27,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">19,440</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">14,040</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">10,800</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;">8</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">80床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 35床 割合 43.8%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 707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;">徴収開始年月日:平成24年 6月 1日</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)7対1入</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>09:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,349</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,409</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 54,000 | 01:個室 | 1 | 27,000 | 01:個室 | 4 | 19,440 | 01:個室 | 9 | 14,040 | 01:個室 | 12 | 10,800 | 01:個室 | 1 | | 04:4人室 | 8 | 5,400 | 04:4人室 | 44 | | 04:4人室 | | | 04:4人室 | | | 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 35床 割合 43.8% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成24年 6月 1日 | 01:(一般入院)7対1入 | | 徴収日数 徴収料金 | 09:(一般入院)特定入院 | | 2,349 | | | 1,409 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 54,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 27,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 19,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 14,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 80床 | 費用徴収病床数 35床 割合 43.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成24年 6月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)7対1入 | | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:(一般入院)特定入院 | | 2,349 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,409 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 180,141,4 | 医療法人 移山会 二宮病院 | 〒340-0056 草加市新栄二丁目22番地23 | 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 3202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 style="text-align: right;">12,960</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;">10</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 26床 割合 43.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 12,960 | 02:2人室 | 2 | | 02:2人室 | 10 | 3,240 | 04:4人室 | 32 | | 04:4人室 | 12 | 1,620 | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 26床 割合 43.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 26床 割合 43.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 180,180,2 | そうか駅前クリニック 皮膚科 | 〒340-0015 草加市高砂2-3-11横澤ビル 201 | | <p>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 76号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">販売名</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成18年 6月19日</td> </tr> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">780</td> </tr> </table> | 販売名 | 徴収開始年月日:平成18年 6月19日 | ストロメクトール錠3mg | 徴収額 | | 780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収開始年月日:平成18年 6月19日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠3mg | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 180,200,8 | 草加整形外科内科 | 〒340-0016 草加市中央一丁目1番18号 | | <p>時間外診察 (時間外診察)第 29号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成29年 7月 1日</td> </tr> <tr> <td>1,500</td> <td></td> </tr> </table> | 徴収額 | 徴収開始年月日:平成29年 7月 1日 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 徴収開始年月日:平成29年 7月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成

73 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|---|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 180,206,5 | 医療法人社団 蓮誓会 レン・ファミリーク リニック | 〒340-0054 草加市新善町 3 7 3 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2817号 徴収開始年月日:平成25年 8月20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 55%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> 予約に基づく診察 (予約診察)第 82号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日:平成29年 4月 1日 01:内 1,200 予約料 予約料 予約料 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 6,000 | 01:個室 | 2 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 180,216,4 | 草加心療内科 | 〒340-0015 草加市高砂 2 - 1 8 - 1 6 藤本 ビル 4 F | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 25号 徴収開始年月日:平成18年 7月 3日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 塩酸パロキセチン水和物 1:内服薬 3:第 相 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 180,227,1 (181,227,0) | 草加市立病院 | 〒340-8560 草加市草加二丁目 2 1 番 1 号 | 380 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2889号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 55%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">19</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">13,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">13,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: right;">14,040</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">280</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">380床</td> <td>費用徴収病床数 57床 割合 15.0%</td> </tr> </table> 病院の初診 (病院初診)第 142号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,700 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 19 | 5,400 | 01:個室 | 3 | 7,000 | 01:個室 | 5 | 7,560 | 01:個室 | 5 | 10,000 | 01:個室 | 16 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 13,000 | 01:個室 | 1 | 13,600 | 01:個室 | 7 | 14,040 | 01:個室 | 18 | | 04:4人室 | 280 | | 05:5人室以上 | 25 | | 全許可病床数 | 380床 | 費用徴収病床数 57床 割合 15.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 13,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 14,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 380床 | 費用徴収病床数 57床 割合 15.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 180,248,7 | 草加西部クリニック | 〒340-0027 草加市両新田西町 4 5 6 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1995号 徴収開始年月日:平成19年 3月15日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 55%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">5,000</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;">9</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;">19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,000 | 02:2人室 | 2 | 3,000 | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 75 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------|--------------------------------|-----|--|-------|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|---|--------|-------|----|--|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|-------|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|-----|-------|-------|-------|--|--|
| 190,001,8 (191,001,7) | 医療法人 高仁会 戸田病院 | 〒335-0026 戸田市新曽南3 - 4 - 2 5 | 550 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3555号</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;">6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">6,912</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">10,152</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">22</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,672</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">3,780</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">54</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;">36</td><td style="text-align: right;">1,512</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">353</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">550床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">74床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">13.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 143号</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;">1,080</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 6月 8日 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 6,480 | 01:個室 | 8 | 6,912 | 01:個室 | 2 | 7,560 | 01:個室 | 2 | 8,640 | 01:個室 | 2 | 10,152 | 01:個室 | 22 | | 02:2人室 | 2 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | 3,672 | 02:2人室 | 16 | 3,780 | 02:2人室 | 54 | | 03:3人室 | 27 | | 04:4人室 | 36 | 1,512 | 04:4人室 | 20 | | 05:5人室以上 | 353 | | 全許可病床数 | 550床 | 費用徴収病床数 | 74床 | 割合 | 13.5% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 1,080 | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 6,912 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,152 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,672 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | 1,512 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 353 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 550床 | 費用徴収病床数 | 74床 | 割合 | 13.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 76 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------|------------------------------|-----|---|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--|--------|---|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|
| 190,013,3 | 医療法人社団 東光会 戸田中央総合病院 | 〒335-0023 戸田市本町1 - 19 - 3 | 492 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3553号 徴収開始年月日：平成29年 7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;">2</td><td style="text-align: right;">43,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">32,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">7</td><td style="text-align: right;">23,760</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">19,980</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">42</td><td style="text-align: right;">19,440</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">14,040</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">10,800</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;">4</td><td style="text-align: right;">5,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">22</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;">328</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">41</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">492床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">79床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">16.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 144号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,700</p> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与)第 4号 販売名 徴収開始年月日：平成14年 7月18日 徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 843号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 01:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,400</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 43,200 | 01:個室 | 1 | 32,400 | 01:個室 | 7 | 23,760 | 01:個室 | 2 | 19,980 | 01:個室 | 42 | 19,440 | 01:個室 | 5 | 14,040 | 01:個室 | 6 | 12,960 | 01:個室 | 10 | 10,800 | 01:個室 | 4 | | 02:2人室 | 4 | 5,400 | 02:2人室 | 22 | | 03:3人室 | 18 | | 04:4人室 | 328 | | 05:5人室以上 | 41 | | 全許可病床数 | 492床 | 費用徴収病床数 | 79床 | 割合 | 16.1% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 43,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 32,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 23,760 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 19,980 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 42 | 19,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 14,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 328 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 41 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 492床 | 費用徴収病床数 | 79床 | 割合 | 16.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------|---------------------------------|------|--|-----|-----|------|----|--|--|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|----|--------|--------|-----|--------------------|--------|----|--|--------|-----|----------------------|--------|-----|-------|--------|-----|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|------|-------|---------|------|------|-------|--|------|-------|--|---------------|--|-------------|--|-------|--|---------|-----|-------|--|--|--------------|-------------|-----|
| 190,021,6 | 医療法人財団 啓明会 中島病院 | 〒335-0011 戸田市下戸田 2 - 7 - 1 0 | 116 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3641号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="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;">2</td> <td style="text-align: right;">21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</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></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,240</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;">54</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">116床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 20.7%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 826号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td style="text-align: right;">平成26年 4月 1日</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 88号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>診療の名称</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">平成26年10月 1日</td> <td style="text-align: right;">918</td> </tr> </table> | | 病床数 | 徴収金額 | 区分 | | | 01:個室 | 2 | 21,600 | 01:個室 | 2 | 16,200 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 3 | 5,400 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 8 | 4,320 | 04:4人室 | 8 | 3,240 | 04:4人室 | 32 | | 05:5人室以上 | 54 | | 全許可病床数 | 116床 | 費用徴収病床数 24床 割合 20.7% | | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | 入院料区分 | | | | | 03:(一般入院)10対1 | | 平成26年 4月 1日 | | 2,160 | | 徴収開始年月日 | 徴収額 | 診療の名称 | | | 02:リハビリテーション | 平成26年10月 1日 | 918 |
| | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 54 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 116床 | 費用徴収病床数 24床 割合 20.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | 平成26年 4月 1日 | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 平成26年10月 1日 | 918 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 190,037,2 | 戸田市立市民医療センター | 〒335-0031 戸田市美女木 4 - 2 0 - 1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3382号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="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;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</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;">19床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 5.3%</td> </tr> </table> | | 病床数 | 徴収金額 | 区分 | | | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 2 | | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 190,066,1 | 医療法人 慈公会 公平病院 | 〒335-0035 戸田市笹目南町 2 0 - 1 6 | 44 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3426号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="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;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,240</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;">44床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 27.3%</td> </tr> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 75号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="text-align: right;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>01:内</td> <td style="text-align: right;">1,080</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>59:他</td> <td style="text-align: right;">1,080</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成28年 9月 1日</p> | | 病床数 | 徴収金額 | 区分 | | | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 02:2人室 | 2 | 5,400 | 02:2人室 | 8 | 3,240 | 04:4人室 | 32 | | 全許可病床数 | 44床 | 費用徴収病床数 12床 割合 27.3% | | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | 01:内 | 1,080 | | | | | | 59:他 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 44床 | 費用徴収病床数 12床 割合 27.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 01:内 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 59:他 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28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 |
|-----------|-------------------------------|-----------------------------|-----|--|
| 190,090,1 | 医療法人社団 東光会 戸田中央リハビリテーション病院 | 〒335-0023 戸田市本町1-14-1 | 129 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3246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 9 9,720 04:4人室 120 全許可病床数 129床 費用徴収病床数 9床 割合 7.0% |
| 190,102,4 | とだ小林医院 | 〒335-0013 戸田市喜沢1-27-10 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3475号 徴収開始年月日:平成29年 3月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,260 01:個室 3 8,640 01:個室 4 7,560 05:5人室以上 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 190,108,1 | 永田小耳症形成外科クリニック | 〒335-0035 戸田市笹目南町22-1 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3625号 徴収開始年月日:平成29年10月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 10,800 04:4人室 4 5,400 04:4人室 7 01:個室 1 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% |
| 190,141,2 | 医療法人社団 東光会 戸田中央産院 | 〒335-0022 戸田市上戸田2丁目26番3号 | 62 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3024号 徴収開始年月日:平成26年 6月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 12,000 01:個室 7 12,960 04:4人室 32 05:5人室以上 10 全許可病床数 62床 費用徴収病床数 20床 割合 32.3% |
| 190,162,8 | 荘和泉クリニック | 〒335-0021 戸田市大字新曽1705番地2 | | 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 19号 徴収開始年月日:平成29年 8月 3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 7,500 FreeStyleリブレ |
| 190,174,3 | 新田クリニック | 〒335-0014 戸田市喜沢南2-7-14 | | 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 14号 徴収開始年月日:平成29年 5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 7,000 7,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 79 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------------|----------------------------------|-----|---|
| 190,195,8 | 戸田公園オアシスクリニック | 〒335-0023 戸田市本町4-14-10 秀栄ビル2階 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 86号 診療科 予約料 予約料 02:精 予約料 35:心内 予約料 徴収開始年月日:平成29年 5月 1日 |
| 190,197,4 | ふくだ内科 | 〒335-0015 戸田市川岸2-7-30 1階 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 95号 診療科 予約料 予約料 01:内 1,080 1,080 時間外診察 (時間外診察)第 33号 徴収額 1,000 徴収開始年月日:平成29年11月 1日 |
| 200,006,5 | 一般財団法人 鳩ヶ谷中央病院 | 〒334-0001 川口市桜町6-12-55 | 79 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3581号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,320 01:個室 2 02:2人室 4 1,080 02:2人室 10 2,160 04:4人室 60 全許可病床数 79床 費用徴収病床数 17床 割合 21.5% 徴収開始年月日:平成29年 8月29日 |
| 200,014,9 | 医療法人 あかつき会はとがや病院 | 〒334-0003 川口市坂下町4-16-26 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3482号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 01:個室 12 3,000 02:2人室 8 04:4人室 76 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 12床 割合 12.0% 徴収開始年月日:平成29年 3月16日 |
| 200,018,0 | 医療法人社団 厚生会 埼玉厚生病院 | 〒334-0013 川口市南鳩ヶ谷6-5-5 | 108 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3376号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,320 01:個室 5 7,560 02:2人室 34 03:3人室 24 04:4人室 4 05:5人以上 40 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 6床 割合 5.6% 徴収開始年月日:平成28年 6月29日 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 80 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-----------------------|------------------------------|-----|--|
| 200,052,9 | はとレディースクリニック | 〒334-0013 川口市南鳩ヶ谷一丁目14番1号 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3180号 徴収開始年月日:平成27年 9月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,000 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% |
| 210,067,5 | 一般財団法人 関東厚生福祉会 朝霞厚生病院 | 〒351-0033 朝霞市浜崎703 | 85 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3225号 徴収開始年月日:平成28年 1月 6日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 2 11,880 02:2人室 2 03:3人室 12 04:4人室 64 05:5人以上 5 全許可病床数 85床 費用徴収病床数 2床 割合 2.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 742号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成24年 8月 1日 05:(一般入院)15対1 徴収日数 徴収料金 1,500 |
| 210,099,8 | 医療法人 山柳会 塩味病院 | 〒351-0023 朝霞市溝沼2-4-1 | 60 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3538号 徴収開始年月日:平成29年 6月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,800 01:個室 2 5,400 02:2人室 6 2,160 04:4人室 44 05:5人以上 6 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 10床 割合 16.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 934号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成30年 1月12日 05:(一般入院)15対1 徴収日数 徴収料金 1,400 |
| 210,103,8 | 医療法人 大城胃腸科外科医院 | 〒351-0011 朝霞市本町2-4-30 | 3 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3413号 徴収開始年月日:平成28年10月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,620 01:個室 1 03:3人室 6 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 2床 割合 22.2% |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 81 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-------------------------------------|---|-----|---|
| 210,145,9 | 医療法人社団 宏友会 栗原整形外科 | 〒351-0015 朝霞市幸町 1 丁目 1 番 5 号 | 5 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3409号 徴収開始年月日: 平成28年 9月 5日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 2 1,620 03: 3人室 3 0 全許可病床数 5床 費用徴収病床数 2床 割合 40.0% |
| 210,150,9 | 阿部レディースクリニ ック | 〒351-0005 朝霞市根岸台六丁目 3 番 1 3 号 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3576号 徴収開始年月日: 平成29年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 4 16,200 01: 個室 2 02: 2人室 2 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% |
| 210,178,0 | あさか心のクリニック | 〒351-0011 朝霞市本町二丁目 1 2 番 2 0 号 丸徳ビル 2 階 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 53号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日: 平成25年 4月 1日 02: 精 2,100 予約料 予約料 35: 心内 2,100 予約料 |
| 210,199,6 (211,199,5) | 医療法人社団 武蔵野 会 T M G あさか医療 センター | 〒351-0023 朝霞市大字溝沼 1 3 4 0 番地の 1 | 466 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3665号 徴収開始年月日: 平成30年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01: 個室 17 19,440 01: 個室 8 16,200 01: 個室 8 10,800 01: 個室 24 12,960 01: 個室 2 32,400 01: 個室 1 8,640 02: 2人室 24 04: 4人室 338 05: 5人室以上 24 全許可病床数 446床 費用徴収病床数 60床 割合 13.5% |
| 220,052,5 (221,052,4) | 医療法人 岩崎小児科 医院 | 〒353-0004 志木市本町 6 - 3 - 9 | | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 1190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 500,000 500,000 02: 金 400,000 400,000 03: コバルト 250,000 250,000 04: チタン 350,000 350,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成

82 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|-------|--------|----|---|--------|-----|----------------------|--------|------|----------------------------------|---------------|----|-------|--------|-----|--------------------|----------|-----|--|--------|------|--------------------|----|-------|---------------------|-------|--|-----------------------|------|--|-----------------|---------|--|-----------------|--------|--|-----------------|-------|------|----------------------------------|---------------|--|-------|---------------|--|-------|
| 220,066,5 | 医療法人社団 浅野病院 | 〒353-0004 志木市本町六丁目2 4 番 2 1 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 3502号 徴収開始年月日:平成29年 3月16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>4</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>2,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 7.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,400 | 01:個室 | 3 | 2,160 | 01:個室 | 6 | | 03:3人室 | 33 | | 04:4人室 | 24 | | 05:5人室以上 | 28 | | 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 7床 割合 7.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 7床 割合 7.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 220,095,4 | 医療法人社団 武蔵野会 T M G宗岡中央病院 | 〒353-0001 志木市上宗岡5丁目1 4 番 5 0 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 3444号 徴収開始年月日:平成29年 1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>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>98床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 14.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 931号 <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%;">徴収開始年月日:平成29年10月16日 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 10,800 | 01:個室 | 2 | 8,640 | 04:4人室 | 84 | 0 | 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 14床 割合 14.3% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成29年10月16日 徴収日数 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 98床 | 費用徴収病床数 14床 割合 14.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成29年10月16日 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 230,035,8 (231,035,7) | 医療法人 寿鶴会 菅野病院 | 〒351-0114 和光市本町2 8 - 3 | 404 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3652号 徴収開始年月日:平成30年 1月11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>9,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>34</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>51</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>230</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>372床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 1.3%</td> </tr> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1533号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">金属</td> <td style="width: 15%;">その他金属</td> <td style="width: 35%;">徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>上顎 540,000 下顎 540,000</td> </tr> <tr> <td>02:金</td> <td></td> <td>432,000 432,000</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>216,000 216,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>324,000 324,000</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 729号 <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%;">徴収開始年月日:平成24年 4月 1日 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td></td> <td>1,500</td> </tr> <tr> <td>09:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td>1,460</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 9,720 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 8 | | 02:2人室 | 2 | 5,400 | 02:2人室 | 34 | | 03:3人室 | 51 | | 04:4人室 | 44 | | 05:5人室以上 | 230 | | 全許可病床数 | 372床 | 費用徴収病床数 5床 割合 1.3% | 金属 | その他金属 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 | 01:白金 | | 上顎 540,000 下顎 540,000 | 02:金 | | 432,000 432,000 | 03:コバルト | | 216,000 216,000 | 04:チタン | | 324,000 324,000 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成24年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 | 05:(一般入院)15対1 | | 1,500 | 09:(一般入院)特定入院 | | 1,460 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 34 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 230 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 372床 | 費用徴収病床数 5床 割合 1.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 上顎 540,000 下顎 540,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 432,000 432,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 216,000 216,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 324,000 324,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成24年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:(一般入院)特定入院 | | 1,460 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 83 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-------------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|----------|----|-------|--------|-----|---------|--------|-----|--------------|--------|------|---------|---------------|--|---------------|--|--|-----------|--|--|-------|
| 230,037,4 | 坪田和光病院 | 〒351-0101 和光市白子 2 - 1 2 - 1 5 | 51 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3520号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</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;">51床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">15床 割合 29.4%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 888号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)13対1</td> <td></td> <td style="text-align: right;">平成27年 6月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 12,960 | 02:2人室 | 10 | 5,400 | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 4 | 5,400 | 05:5人室以上 | 28 | | 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 | | | 15床 割合 29.4% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 04:(一般入院)13対1 | | 平成27年 6月 1日 | | | 徴収日数 徴収料金 | | | 2,160 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 15床 割合 29.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院)13対1 | | 平成27年 6月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 230,076,2 | 医療法人社団 翠会 和光病院 | 〒351-0111 和光市下新倉 5 - 1 9 - 7 | 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 2894号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">72</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">20</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">152</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">285床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">133床 割合 46.7%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 16,200 | 01:個室 | 8 | 12,960 | 01:個室 | 14 | 8,640 | 02:2人室 | 10 | 6,480 | 02:2人室 | 72 | 3,240 | 04:4人室 | 20 | 3,240 | 04:4人室 | 152 | | 全許可病床数 | 285床 | 費用徴収病床数 | | | 133床 割合 46.7% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 72 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 152 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 285床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 133床 割合 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 84 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------------------|--------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|--|--------|----|-------|--------|---|--|--------|-----|--|----------|-----|--|--------|------|--|---------|-----|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 240,053,9 (241,053,8) | 社会福祉法人 埼玉医療福祉会 丸木記念福祉メディカルセンター | 〒350-0451 入間郡毛呂山町毛呂本郷3-8 | 624 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3570号 徴収開始年月日：平成29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;">4</td><td style="text-align: right;">16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td style="text-align: right;">5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">2,160</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;">264</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">311</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td style="text-align: right;">624床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td style="text-align: right;">37床</td><td style="text-align: right;">割合 5.9%</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 91号 徴収開始年月日：平成 9年 5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;">1,500</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 784号 入院料区分 05:(一般入院)1.5対1 09:(一般入院)特定入院 09:(一般入院)特定入院 対象者数 徴収開始年月日：平成25年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 1,240</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 78号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">診療の名称</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">2,650</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,940</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,940</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 16,200 | 01:個室 | 5 | 10,800 | 01:個室 | 8 | 5,400 | 01:個室 | 8 | | 02:2人室 | 20 | 2,160 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 264 | | 05:5人室以上 | 311 | | 全許可病床数 | 624床 | | 費用徴収病床数 | 37床 | 割合 5.9% | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,500 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,000 | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,650 | 02:リハビリテーション | 1,940 | 02:リハビリテーション | 1,940 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 264 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 311 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 624床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 37床 | 割合 5.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,940 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,940 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成

85 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------------|-----------|---|-----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|-------|-------|---|-------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|----|-------|--------|---|--|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|-----------------------|----|-------|----|----|-------|--|-----------|-----------|------|--|-----------|-----------|---------|--|---------|---------|-------|-------|----|---|-------|-----|--------|-------|-----|---|---|--|----------|-------|-----|---|---|--|-----|-------|-----|---|---|--|----------|-------|-----|---|---|--|------------|-------|-----|---|---|--|--------------|-------|-----|---|---|--|------|-------|-----|---|---|--|-----------|-------|-----|---|---|--|-----------|-------|-----|---|---|--|-----|--|-----|---|---|--|
| 240,196,6 (241,196,5) | 埼玉医科大学病院 | 〒350-0495 人間郡毛呂山町毛呂本郷3 8 番地 | 970 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3252号 徴収開始年月日：平成28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>3</td><td>29,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>18,360</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>30</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>84</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>620</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>842床</td> <td>費用徴収病床数 109床 割合 12.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 171号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 69号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 02:精 4,320 予約料 予約料 予約料 01:内 7,560</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1245号 徴収開始年月日：平成12年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">金属</th> <th style="width: 20%;">その他金属</th> <th style="width: 10%;">上顎</th> <th style="width: 10%;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>1,575,000</td><td>1,575,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>1,260,000</td><td>1,260,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>315,000</td><td>315,000</td></tr> </tbody> </table> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 64号 徴収開始年月日：平成13年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">治験薬名称</th> <th style="width: 10%;">内・注・外</th> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 10%;">相</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 10%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FTY720</td><td>1:内服薬</td><td>2:第</td><td>相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-6535</td><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>S-1</td><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>LY139603</td><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-790052</td><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>BMS-188667SC</td><td>2:注射薬</td><td>2:第</td><td>相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>フェロン</td><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>OPC-41061</td><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>IDEC-C2B8</td><td>2:注射薬</td><td>2:第</td><td>相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>MRA</td><td></td><td>3:第</td><td>相</td><td>7</td><td></td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 29,160 | 01:個室 | 28 | 18,360 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 01:個室 | 5 | 10,800 | 01:個室 | 4 | 6,480 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 19 | 2,160 | 01:個室 | 22 | | 02:2人室 | 16 | 6,480 | 02:2人室 | 2 | 1,080 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 30 | 2,160 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 84 | | 05:5人室以上 | 620 | | 全許可病床数 | 842床 | 費用徴収病床数 109床 割合 12.9% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 1,575,000 | 1,575,000 | 02:金 | | 1,260,000 | 1,260,000 | 03:コバルト | | 315,000 | 315,000 | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 相 | 対象患者数 | 徴収額 | FTY720 | 1:内服薬 | 2:第 | 相 | 1 | | OPC-6535 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 3 | | S-1 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 3 | | LY139603 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 4 | | BMS-790052 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 4 | | BMS-188667SC | 2:注射薬 | 2:第 | 相 | 3 | | フェロン | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 2 | | OPC-41061 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 2 | | IDEC-C2B8 | 2:注射薬 | 2:第 | 相 | 1 | | MRA | | 3:第 | 相 | 7 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 29,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 28 | 18,360 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 30 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 842床 | 費用徴収病床数 109床 割合 12.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 1,575,000 | 1,575,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 1,260,000 | 1,260,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 315,000 | 315,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 相 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FTY720 | 1:内服薬 | 2:第 | 相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OPC-6535 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| S-1 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| LY139603 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BMS-790052 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BMS-188667SC | 2:注射薬 | 2:第 | 相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| フェロン | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OPC-41061 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IDEC-C2B8 | 2:注射薬 | 2:第 | 相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MRA | | 3:第 | 相 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成

86 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------|--------|---------|-----|--|
| | | | | FE999908 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 238号 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,100 02:小窩裂溝填塞 2,620 200床以上の病院の再診 (病院再診)第 18号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,700 医療機器の治験に係る診療 (機器治験)第 8号 治験機器名称 区分 徴収開始年月日:平成14年 4月 1日 人工股関節寛骨臼コンポネート 20 人工骨インプラント3DB-01 7 0 薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与)第 19号 徴収開始年月日:平成14年 8月 1日 販売名 徴収額 イーケブ 0 オレンシア点滴静注用 0 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 845号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 11:(特定入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,590 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 89号 徴収開始年月日:平成17年 9月 1日 販売名 徴収額 注射用ノボセブン1.2mg 116,501 注射用ノボセブン4.8mg 433,103 薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 1号 徴収開始年月日:平成17年11月 8日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 ASD閉鎖セット ASDデリバ 108,000 1:有 17 ASDデリバリーセット 84,000 1:有 17 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 92号 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,100 01:検査 1,080 02:リハビリテーション 2,450 02:リハビリテーション 1,800 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,750 02:リハビリテーション 2,160 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成

87 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-------------------------|--|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|-----|--------|--------|------|---------------------|--------|-----|--------------|----------|--------------|-------|--------------|-------|-------|--------|-----|----------------------|
| 240,249,3 | 医療法人財団 明理会 埼玉セントラル病院 | 〒354-0045 人間郡三芳町大字上富字東永久保 2 1 7 7 番地 2 | 450 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3645号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">6,480</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;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">400</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">400</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">450床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 4.0%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 106号 徴収開始年月日：平成29年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">診療の名称</td> <td style="width: 15%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,646</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,944</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,998</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 18 | 6,480 | 01:個室 | 12 | | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 400 | | 04:4人室 | 400 | | 全許可病床数 | 450床 | 費用徴収病床数 18床 割合 4.0% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,646 | 02:リハビリテーション | 1,944 | 02:リハビリテーション | 1,998 | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 450床 | 費用徴収病床数 18床 割合 4.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,646 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,944 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,998 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 240,323,6 | 医療法人社団 草芳会 三芳野病院 | 〒354-0044 人間郡三芳町北永井 8 9 0 - 6 | 97 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3388号 徴収開始年月日：平成28年10月 4日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,800</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;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">59</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">1,080</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">97床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 19.6%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 915号 入院料区分 04:(一般入院)13対1 対象者数 徴収日数 徴収料金 1,740 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 3号 徴収開始年月日：平成17年 5月31日 販売名 ストロメクトール錠 3mg 徴収額 1,560 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,240 | 01:個室 | 1 | 6,480 | 01:個室 | 2 | 2,160 | 01:個室 | 5 | 5,400 | 02:2人室 | 4 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | 10,800 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 16 | | 05:5人室以上 | 59 | | 01:個室 | 1 | 1,080 | 全許可病床数 | 97床 | 費用徴収病床数 19床 割合 19.6% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 97床 | 費用徴収病床数 19床 割合 19.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 240,353,3 | 医療法人社団 明雄会 三芳の森病院 | 〒354-0045 人間郡三芳町上富 1 6 8 6 | 240 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3384号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">24</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">216</td> <td style="text-align: right;">0</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 24床 割合 10.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 24 | 5,400 | 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 | 24 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 88 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|--------|--------|----|--------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|----------|---|--|--------|-----|----------------------|----------|---|--|--------|-----|----------------------|
| 240,366,5 | 医療法人社団 明芳会 イムス三芳総合病院 | 〒354-0041 人間郡三芳町藤久保974番地3 | 273 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3676号 徴収開始年月日：平成30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;">28</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">219</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">273床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 19.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 146号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,080 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>200床以上の病院の再診 (病院再診)第 15号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 0 徴収開始年月日：平成25年 3月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 828号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 01:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,578</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 28 | 10,800 | 01:個室 | 10 | 12,960 | 04:4人室 | 16 | 1,620 | 04:4人室 | 219 | | 全許可病床数 | 273床 | 費用徴収病床数 54床 割合 19.8% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 28 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 219 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 273床 | 費用徴収病床数 54床 割合 19.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,098,1 | 医療法人 慈桜会 瀬戸病院 | 〒359-1128 所沢市金山町8-6 | 63 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3043号 徴収開始年月日：平成26年 7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;">2</td> <td style="text-align: right;">15,120</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">9,720</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;">9</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;">63床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 15,120 | 01:個室 | 2 | 12,960 | 01:個室 | 7 | 10,800 | 01:個室 | 16 | 9,720 | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 12 | | 05:5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 63床 | 費用徴収病床数 27床 割合 42.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 15,120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 63床 | 費用徴収病床数 27床 割合 42.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,174,0 | 所沢市市民医療センター | 〒359-0025 所沢市上安松1224-1 | 49 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3350号 徴収開始年月日：平成28年 8月 2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;">12</td> <td style="text-align: right;">10,800</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;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</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;">49床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 24.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 10,800 | 01:個室 | 6 | | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 0 | | 04:4人室 | 24 | | 05:5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 49床 | 費用徴収病床数 12床 割合 24.5% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 49床 | 費用徴収病床数 12床 割合 24.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成

89 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------------------|----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|--------|----|--------|--------|---|-------|----------|----|-------|--------|-----|---------|--------|-----|--------------|--------|------|---------|--------|---|--------------|--------|-----|--------------|--------|--------------|-----|--------|------|---------|--|--|--------------|
| 250,177,3 | 医療法人社団 東光会 東所沢病院 | 〒359-0013 所沢市大字城 4 3 5 - 1 | 251 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3211号 徴収開始年月日：平成27年12月10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;">5,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">2,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">22</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">56</td><td style="text-align: right;">525</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">164</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">251床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">63床 割合 25.1%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 28号 徴収開始年月日：平成20年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">診療の名称</th> <th style="width: 40%;">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;">700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">500</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,250 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 6 | 2,100 | 02:2人室 | 22 | | 04:4人室 | 56 | 525 | 04:4人室 | 164 | | 全許可病床数 | 251床 | 費用徴収病床数 | | | 63床 割合 25.1% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 700 | 02:リハビリテーション | 500 | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | 525 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 164 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 251床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 63床 割合 25.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,215,1 | 所沢肛門病院 | 〒359-1141 所沢市小手指町 1 - 3 - 3 | 44 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3615号 徴収開始年月日：平成29年10月16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;">10</td><td style="text-align: right;">12,960</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">8,640</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;">18</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">44床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">22床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 12,960 | 02:2人室 | 12 | 8,640 | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 18 | | 全許可病床数 | 44床 | 費用徴収病床数 | | | 22床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 44床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 22床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,234,2 | 医療法人 仁栄会 所 沢緑ヶ丘病院 | 〒359-1161 所沢市狭山ヶ丘 1 - 3 0 0 9 | 144 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3618号 徴収開始年月日：平成29年10月13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;">12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,400</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;">6</td><td style="text-align: right;">3,240</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td style="text-align: right;">2,160</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;">4</td><td style="text-align: right;">1,620</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;">144床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">22床 割合 15.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 12,960 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 6 | 3,240 | 03:3人室 | 3 | 2,160 | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 4 | 1,620 | 04:4人室 | 112 | | 全許可病床数 | 144床 | 費用徴収病床数 | | | 22床 割合 15.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 144床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 22床 割合 15.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 90 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|-----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|--------|--------|----|--------|--------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|--------|------|-----------------------|--------|---|--|--------|----|-------|--------|---|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|--|------|-----------|--|--|------------------------------|
| 250,261,5 (251,261,4) | 医療法人 清和会 新 所沢清和病院 | 〒359-0005 所沢市神米金 1 4 1 - 3 | 460 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3586号 徴収開始年月日：平成29年 8月 2日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">1,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,800</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">88</td> <td style="text-align: right;">1,800</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;">284床</td> <td>費用徴収病床数 108床 割合 38.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 10,000 | 01:個室 | 12 | 1,800 | 02:2人室 | 4 | 1,800 | 04:4人室 | 88 | 1,800 | 04:4人室 | 176 | | 全許可病床数 | 284床 | 費用徴収病床数 108床 割合 38.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 88 | 1,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 176 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 284床 | 費用徴収病床数 108床 割合 38.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,269,8 | 峰の坂産婦人科 | 〒359-1143 所沢市宮本町 2 - 1 6 - 1 0 | 10 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3201号 徴収開始年月日：平成27年11月20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">7,000</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;">2</td> <td style="text-align: right;">10,000</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> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 7,000 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 2 | 10,000 | 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 | 3 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,327,4 | 医療法人 明雄会 北 所沢病院 | 〒359-0001 所沢市下富 1 2 7 0 - 9 | 96 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3378号 徴収開始年月日：平成28年 4月 5日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">96床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 25.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 6,480 | 02:2人室 | 8 | 2,700 | 03:3人室 | 12 | 1,620 | 04:4人室 | 72 | | 全許可病床数 | 96床 | 費用徴収病床数 24床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 96床 | 費用徴収病床数 24床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,343,1 | 医療法人社団 秀栄会 所沢第一病院 | 〒359-0024 所沢市下安松 1 5 5 9 - 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 3594号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">32,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,320</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;">84</td> <td style="text-align: right;">4,320</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;">96</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 96床 割合 48.2%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 722号 入院料区分 05:(一般入院) 1 5 対 1 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 1,420</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 32,400 | 01:個室 | 3 | 21,600 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 4 | 8,640 | 02:2人室 | 2 | 7,560 | 02:2人室 | 2 | 4,320 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 84 | 4,320 | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 96 | | 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 96床 割合 48.2% | | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | | | 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 1,420 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 32,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 199床 | 費用徴収病床数 96床 割合 48.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 1,420 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 91 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|------------------------|--|------|--|-------|-----|--------------|-------|--------------|--------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|----------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|------|---------|------|------|---------------|--|-------------|--|-------|
| 250,345,6 | 医療法人社団 和栄会 所沢腎クリニック | 〒359-0024 所沢市下安松 1 5 6 4 - 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 3617号 徴収開始年月日：平成29年 9月28日 <table style="width: 100%; border: none;"> <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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 01:個室 | 1 | | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,385,2 | 彩のクリニック | 〒359-1141 所沢市小手指町 4 - 1 - 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 27号 徴収開始年月日：平成20年11月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> </table> | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,500 | 02:リハビリテーション | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,394,4 | 佐々木記念病院 | 〒359-1144 所沢市西所沢 1 - 7 - 2 5 | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2306号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">10,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">5,250</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,150</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">45床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 21床 割合 46.7%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 620号 <table style="width: 100%; border: none;"> <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;">徴収開始年月日</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">05:(一般入院)15対1</td> <td></td> <td style="text-align: right;">平成22年 6月 1日</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,400</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 10,500 | 01:個室 | 8 | 5,250 | 01:個室 | 8 | 3,150 | 03:3人室 | 6 | | 05:5人室以上 | 18 | | 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 21床 割合 46.7% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | 05:(一般入院)15対1 | | 平成22年 6月 1日 | | 1,400 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 10,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 3,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 21床 割合 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | | 平成22年 6月 1日 | | 1,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,421,5 | 医療法人社団 若菜会 おおた皮膚科 | 〒359-0021 所沢市東所沢 1 - 3 - 1 1 ウチ ヤマビル3F | | 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 50号 徴収開始年月日：平成17年12月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: right;">販売名</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">ストロメクトール錠3mg</td> <td style="text-align: right;">830</td> </tr> </table> | 販売名 | 徴収額 | ストロメクトール錠3mg | 830 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠3mg | 830 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成

92 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|-----------------------|---|-------|--|-------|-------|--------------|-------|-----|----------------|-------|-------|--------|--------|------------|-------|--------|----|---------------------|--------|-----|--|--------|------|---------------------|--------|------|----------------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 250,449,6 | 医療法人 啓仁会 所 沢口イザル病院 | 〒359-1152 所沢市北野 3 - 1 - 1 1 | 332 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3383号 徴収開始年月日:平成28年10月 3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>308</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>332床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 7.2%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 82号 徴収開始年月日:平成26年 9月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">診療の名称</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,080</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 8,640 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 02:2人室 | 10 | 5,400 | 02:2人室 | 2 | 7,560 | 04:4人室 | 308 | | 全許可病床数 | 332床 | 費用徴収病床数 24床 割合 7.2% | 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 | 1,080 | 02:リハビリテーション | 1,080 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 308 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 332床 | 費用徴収病床数 24床 割合 7.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,454,6 | 医療法人 元気会 わ かさクリニック | 〒359-1151 所沢市若狭 4 - 2 4 6 8 - 3 1 | | 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 75号 徴収開始年月日:平成18年 5月12日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 80%;">販売名</td> <td style="width: 20%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td>840</td> </tr> </table> | 販売名 | 徴収額 | ストロメクトール錠3mg | 840 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠3mg | 840 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,456,1 | 医療法人 啓仁会 平 沢記念病院 | 〒359-1152 所沢市北野 3 - 2 0 - 1 | 177 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2895号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>48</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>177床</td> <td>費用徴収病床数 63床 割合 35.6%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 6,480 | 01:個室 | 11 | 5,400 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 2 | 2,700 | 04:4人室 | 112 | | 04:4人室 | 48 | 1,080 | 全許可病床数 | 177床 | 費用徴収病床数 63床 割合 35.6% | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 177床 | 費用徴収病床数 63床 割合 35.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,458,7 | 医療法人社団 邦正会 けやき内科 | 〒359-0042 所沢市並木 3丁目1番地所沢パークタウン駅前通り団地7号棟102号室 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 33号 徴収開始年月日:平成16年10月22日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 40%;">治験薬名称</td> <td style="width: 20%;">内・注・外</td> <td style="width: 20%;">区分</td> <td style="width: 20%;">対象患者数</td> <td style="width: 10%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>ミチグリニドカルシウム水和物</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第 相</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Rimonabant</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第 相</td> <td>20</td> <td></td> </tr> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | ミチグリニドカルシウム水和物 | 1:内服薬 | 2:第 相 | 6 | | Rimonabant | 1:内服薬 | 2:第 相 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ミチグリニドカルシウム水和物 | 1:内服薬 | 2:第 相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Rimonabant | 1:内服薬 | 2:第 相 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,497,5 | 所沢呼吸器科クリニック | 〒359-1124 所沢市東住吉 7 - 8 富士山ビル4階 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3223号 徴収開始年月日:平成28年 1月20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 20%;">病床数</td> <td style="width: 50%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 2 | 6,500 | 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% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 93 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|---------------------------------|------------------------------------|-----|--|
| 250,540,2 | 大木記念女性のための 菊池がんクリニック | 〒359-1133 所沢市荒幡東内手 1 1 1 番地 1 | 2 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1962号 徴収開始年月日：平成18年11月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,750 01:個室 1 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% |
| 250,553,5 | 医療法人社団 医鳳会 並木病院 | 〒359-1106 所沢市東狭山ヶ丘5丁目2753 番地 | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3630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 1 21,600 01:個室 3 10,800 01:個室 7 3,240 02:2人室 2 5,400 02:2人室 60 03:3人室 3 04:4人室 104 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 13床 割合 7.2% |
| 250,556,8 | 所沢慈光病院 | 〒359-1101 所沢市北中1丁目228番 | 200 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3137号 徴収開始年月日：平成27年 4月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 50 2,160 01:個室 12 02:2人室 2 04:4人室 136 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 50床 割合 25.0% |
| 250,570,9 | 医療法人社団 和風会 所沢リハビリテーシ ョン病院 | 〒359-0002 所沢市中富1016番地 | 112 | 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 33号 徴収開始年月日：平成21年 3月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,350 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,700 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成

94 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------------------|--------------------------------------|---------------------|--|-----|-----|------|---------------------|------|--------|-------|-------------|--------|-------|----|--------|--------|----|-------|--------|---|--|--------|-----|---------------------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|------|---------------------|---------------|--|-----------|--|--|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 250,571,7 | 社会医療法人 至仁会 圏央所沢病院 | 〒359-1106 所沢市東狭山ヶ丘4 - 2 6 9 2 - 1 | 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 3517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;">1</td> <td style="text-align: right;">32,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">22</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">8,640</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;">60</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">137床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 31.4%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 876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;">徴収開始年月日:平成26年10月 1日</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)7対1入</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,433</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 86号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> </table> <p>徴収開始年月日:平成26年10月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 32,400 | 01:個室 | 8 | 12,960 | 01:個室 | 22 | 10,800 | 01:個室 | 12 | 8,640 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 18 | | 04:4人室 | 60 | | 05:5人室以上 | 12 | | 全許可病床数 | 137床 | 費用徴収病床数 43床 割合 31.4% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年10月 1日 | 01:(一般入院)7対1入 | | 徴収日数 徴収料金 | | | 2,433 | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,500 | 02:リハビリテーション | 2,500 | 02:リハビリテーション | 2,500 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 32,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 60 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 137床 | 費用徴収病床数 43床 割合 31.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年10月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)7対1入 | | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2,433 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,577,4 | くわのみ本郷クリニック | 〒359-0022 所沢市本郷2 6 8 - 1 | | <p>時間外診察 (時間外診察)第 30号</p> <p style="text-align: right;">徴収額</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成29年 6月15日</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,585,7 | 松田母子クリニック | 〒359-0022 所沢市本郷1 0 8 0 - 5 | 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 3483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;">5,000</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;">1</td> <td style="text-align: right;">9,000</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;">4</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> </table> <p>徴収開始年月日:平成29年 3月16日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 5,000 | 01:個室 | 1 | 7,000 | 01:個室 | 1 | 9,000 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,587,3 | さいとう内科クリニック | 〒359-1141 所沢市小手指町4 - 1 7 - 3 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 101号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成30年 1月18日</td> </tr> <tr> <td>01:内</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> <td style="text-align: right;">予約料 予約料 予約料</td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 徴収開始年月日:平成30年 1月18日 | 01:内 | 1,500 | 1,500 | 予約料 予約料 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 徴収開始年月日:平成30年 1月18日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | 1,500 | 1,500 | 予約料 予約料 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成

95 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------------|----------------------------------|-----|--|----------|----------|---------------|--------------|-------|--------|--------------|-------|--------|--------|---|--------|--------|----|---------------------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|------|----------------------|--------|-----|----------------------|
| 250,591,5 | 明生リハビリテーション病院 | 〒359-1106 所沢市東狭山ヶ丘4丁目2681番地の2 | 111 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3624号 徴収開始年月日:平成29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>3</td><td>9,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>21,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>64</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>111床</td> <td>費用徴収病床数 47床 割合 42.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 9,720 | 01:個室 | 19 | 10,800 | 01:個室 | 9 | 12,960 | 01:個室 | 1 | 21,600 | 02:2人室 | 4 | 5,400 | 03:3人室 | 3 | 4,320 | 04:4人室 | 8 | 4,320 | 04:4人室 | 64 | | 全許可病床数 | 111床 | 費用徴収病床数 47床 割合 42.3% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 111床 | 費用徴収病床数 47床 割合 42.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,592,3 | 所沢明生病院 | 〒359-1145 所沢市大字山口5095番地 | 50 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3628号 徴収開始年月日:平成29年11月10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>21,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>50床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 48.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 21,600 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 02:2人室 | 2 | 6,480 | 02:2人室 | 8 | 4,320 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 8 | 2,160 | 04:4人室 | 24 | | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 24床 割合 48.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 24床 割合 48.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,609,5 | 医療法人 向來会 前田クリニック | 〒359-1111 所沢市緑町3-14-5 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3559号 徴収開始年月日:平成29年 7月20日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>32,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>27,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>8床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 32,400 | 01:個室 | 2 | 27,000 | 04:4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 32,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 27,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 8床 | 費用徴収病床数 4床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,615,2 | かわぐち内科クリニック | 〒359-0021 所沢市東所沢3-36-74 | | 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 20号 徴収開始年月日:平成29年 8月 3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">医療機器の販売名</th> <th style="width: 15%;">徴収額</th> <th style="width: 25%;">医療機器管理室 技師の人数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>FreeStyleリブレ</td><td>6,600</td><td></td></tr> <tr><td>FreeStyleリブレ</td><td>6,600</td><td></td></tr> </tbody> </table> | 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | FreeStyleリブレ | 6,600 | | FreeStyleリブレ | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ | 6,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 250,621,0 | 岩下悦郎消化器内科クリニック | 〒359-1114 所沢市北有楽町24-5 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 90号 徴収開始年月日:平成27年 7月10日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">治験薬名称</th> <th style="width: 15%;">内・注・外 区分</th> <th style="width: 25%;">対象患者数 徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 96 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-------------------------|-------------------------------------|-----|---|
| 250,622,8 | 医療法人社団 桜友会 所沢ハートセンター | 〒359-1142 所沢市上新井二丁目6 1番地の1 1 | 30 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3020号 徴収開始年月日:平成26年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,440 01:個室 4 8,560 01:個室 6 3,240 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 12 全許可病床数 30床 費用徴収病床数 11床 割合 36.7% 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 96号 徴収開始年月日:平成29年 7月27日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 DU-176b 1:内服薬 3:第 相 2 医療機器の治験に係る診療 (機器治験)第 12号 徴収開始年月日:平成29年 7月27日 治験機器名称 区分 対象患者数 徴収額 NPO23 2 |
| 250,637,6 | 社会医療法人 至仁会 みどりクリニック | 〒359-0027 所沢市松郷1 4 4番1 | | 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:平成29年 4月 1日 診察室 徴収金額 5 500 |
| 250,646,7 | 医療法人社団 和風会 所沢中央病院 | 〒359-0037 所沢市くすのき台三丁目1 8番地 の1 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3629号 徴収開始年月日:平成29年11月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 16,200 01:個室 4 10,800 01:個室 3 02:2人室 2 10,800 02:2人室 16 5,400 03:3人室 18 04:4人室 108 全許可病床数 160床 費用徴収病床数 31床 割合 19.4% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 902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)7対1入 2,578 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 98号 徴収開始年月日:平成28年 6月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,646 02:リハビリテーション 1,998 02:リハビリテーション 1,890 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 97 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|-----------------------------|---------|---|----|-----|------|--------|----|--------|--------|----|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|----------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|-----|--|--------|------|----------------------|--------|------|----------------------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|
| 260,045,0 (261,045,9) | 医療法人 橋会 飯能 中央病院 | 〒357-0037 飯能市稲荷町 1 2 - 7 | 101 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3245号 徴収開始年月日：平成28年 4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: right;">2</td><td style="text-align: right;">12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td style="text-align: right;">8,640</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">32</td><td style="text-align: right;">5,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,320</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;">10</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">101床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 45.5%</td> </tr> </tbody> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1472号 徴収開始年月日：平成23年 8月26日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">金属</th> <th style="width: 10%;">その他金属</th> <th style="width: 10%;">上顎</th> <th style="width: 20%;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">315,000</td> <td style="text-align: right;">210,000</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 12,960 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 9 | 8,640 | 02:2人室 | 32 | 5,400 | 02:2人室 | 2 | 4,320 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 10 | | 04:4人室 | 44 | | 全許可病床数 | 101床 | 費用徴収病床数 46床 割合 45.5% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 315,000 | 210,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 32 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 101床 | 費用徴収病床数 46床 割合 45.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 315,000 | 210,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 260,049,2 | 南飯能病院 | 〒357-0042 飯能市矢嵐 4 1 5 | 308 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3068号 徴収開始年月日：平成26年10月10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: right;">32</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">6</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;">240</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">308床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 14.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 32 | 3,300 | 01:個室 | 13 | | 02:2人室 | 12 | 3,300 | 02:2人室 | 2 | 5,400 | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 240 | | 全許可病床数 | 308床 | 費用徴収病床数 46床 割合 14.9% | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 32 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 3,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 308床 | 費用徴収病床数 46床 割合 14.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 260,074,0 | 佐瀬病院 | 〒357-0025 飯能市栄町 1 1 - 2 | 48 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3306号 徴収開始年月日：平成28年 5月 9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>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,940</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td></td></tr> <tr><td>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;">48床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 2 | 5,940 | 02:2人室 | 10 | 3,240 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 12 | | 05:5人室以上 | 20 | | 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 12床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,940 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 12床 割合 25.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成

98 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------|--------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|------|---------|--------|---|--------------|--------|-----|--|--------|------|---------|--|--|---------------|
| 260,082,3 | 埼玉飯能病院 | 〒357-0063 飯能市飯能 1 1 8 5 | 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 1594号 徴収開始年月日：平成16年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td style="text-align: right;">3,000</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;">84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">148床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">52床 割合 35.1%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 174号 入院料区分 66:(老人入院)老1 徴収開始年月日：平成15年 4月 1日 対象者数 徴収日数 徴収料金 500</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 5,000 | 01:個室 | 4 | 3,000 | 02:2人室 | 40 | 3,000 | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 84 | | 全許可病床数 | 148床 | 費用徴収病床数 | | | 52床 割合 35.1% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 40 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 148床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 52床 割合 35.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 260,092,2 | 飯能クリニック | 〒357-0034 飯能市東町 1 2 - 9 | 17 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3439号 徴収開始年月日：平成28年12月 9日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">17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 29.4%</td> </tr> </table> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 21号 治験薬名称 MCC - 8 4 7 Y - 7 0 0 徴収開始年月日：平成18年 6月21日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第 相 12 1:内服薬 3:第 相 12</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 12,960 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 02:2人室 | 2 | 4,320 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | | | 5床 割合 29.4% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5床 割合 29.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 260,134,2 | 医療法人 靖和会 飯能靖和病院 | 〒357-0016 飯能市下加治 1 3 7 番地 2 | 480 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3381号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">4,104</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">3,564</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;">24</td> <td style="text-align: right;">2,484</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">92</td> <td style="text-align: right;">1,944</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">18</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;">156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">314床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">134床 割合 42.7%</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 111号 診療の名称 02:リハビリテーション 2,650 02:リハビリテーション 1,950 02:リハビリテーション 2,000 徴収開始年月日：平成29年 9月11日 徴収額</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 4,104 | 01:個室 | 12 | 3,564 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 24 | 2,484 | 02:2人室 | 92 | 1,944 | 02:2人室 | 18 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 156 | | 全許可病床数 | 314床 | 費用徴収病床数 | | | 134床 割合 42.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 4,104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 3,564 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | 2,484 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 92 | 1,944 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 314床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 134床 割合 42.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 99 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|-----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|---------|----|-------|---------|----|-------|---------|----|--|-----------|------|----------------------|--------|-----|----------------------|
| 260,138,3 | 医療法人 泰一会 能整形外科病院 | 〒357-0034 飯能市東町 1 2 番 2 号 | 57 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3308号 徴収開始年月日：平成28年 5月11日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">20,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></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;">35床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 45.7%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 20,000 | 02: 2人室 | 14 | 3,000 | 03: 3人室 | 3 | | 04: 4人室 | 12 | | 02: 2人室 | 4 | | 全許可病床数 | 35床 | 費用徴収病床数 16床 割合 45.7% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 20,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 14 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 35床 | 費用徴収病床数 16床 割合 45.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 260,139,1 | 武蔵の森病院 | 〒357-0063 飯能市大字飯能 9 4 9 番地 1 5 | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3407号 徴収開始年月日：平成28年 8月22日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">28</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">60</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>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">180床</td> <td>費用徴収病床数 88床 割合 48.9%</td> </tr> </table> 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 79号 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 28 | 5,500 | 01:個室 | 4 | | 04: 4人室 | 60 | 1,100 | 04: 4人室 | 88 | | 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 88床 割合 48.9% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 28 | 5,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 60 | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 88床 割合 48.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 260,154,0 | 飯能市東吾野医療介護 センター診療所 | 〒357-0204 飯能市大字虎秀 2 5 - 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 2951号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,320</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;">4</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;">19床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 21.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 4,320 | 02: 2人室 | 2 | | 03: 3人室 | 3 | | 04: 4人室 | 4 | | 05: 5人室以上 | 6 | | 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 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 100 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------|-----------------|----------------------------------|-----|--|---------------------|-----|--|---------------------|--|--|----|--|------|-------|---|-------|-------|---|-------|---------|----|-------|---------|---|-------|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|----|-------|-----------|------|----------------------|---------|-----|---------------------|---------|-----|-------|---------|------|-------|---------|-----|---------------------|--------|-------|-----------------------|--|--|-------------|--|------|-------|--|--|--|
| 260,160,7 | 飯能老年病センター | 〒357-0016 飯能市下加治 1 4 7 番地 | 380 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3529号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">病床数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">1,620</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;">44</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">88</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">156</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">330床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 165床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | | 病床数 | | 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 | | | 区分 | | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 7,560 | 01:個室 | 4 | 6,480 | 01:個室 | 15 | 4,320 | 01:個室 | 7 | | 02: 2人室 | 2 | 4,320 | 02: 2人室 | 4 | 3,240 | 02: 2人室 | 2 | 2,160 | 02: 2人室 | 4 | 1,620 | 02: 2人室 | 2 | | 04: 4人室 | 44 | 2,160 | 04: 4人室 | 88 | 1,620 | 04: 4人室 | 156 | | 全許可病床数 | 330床 | 費用徴収病床数 165床 割合 50.0% | | | | | | | | | |
| | 病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 44 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 88 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 330床 | 費用徴収病床数 165床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,035,9 | 医療法人 狭山ヶ丘病院 | 〒350-1317 狭山市水野 1 0 2 6 | 153 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3015号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">病床数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>徴収開始年月日：平成26年 7月 1日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">1,350</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">56</td> <td style="text-align: right;">1,350</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">153床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 68床 割合 44.4%</td> </tr> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 56号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">診療科</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">予約料</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">予約料</td> <td style="width: 10%; text-align: center;">予約料</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td></td> <td>02:精</td> <td style="text-align: center;">1,300</td> <td></td> <td></td> <td>徴収開始年月日：平成25年11月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35:心内</td> <td style="text-align: center;">1,300</td> <td></td> <td></td> <td>予約料 予約料 予約料</td> </tr> <tr> <td></td> <td>03:神</td> <td style="text-align: center;">1,300</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | 病床数 | | 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 | | | 区分 | | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 4 | 2,700 | 01:個室 | 5 | 2,160 | 01:個室 | 2 | 1,350 | 01:個室 | 9 | | 02: 2人室 | 56 | 1,350 | 04: 4人室 | 76 | | 全許可病床数 | 153床 | 費用徴収病床数 68床 割合 44.4% | | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | 02:精 | 1,300 | | | 徴収開始年月日：平成25年11月 1日 | | 35:心内 | 1,300 | | | 予約料 予約料 予約料 | | 03:神 | 1,300 | | | |
| | 病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 56 | 1,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 153床 | 費用徴収病床数 68床 割合 44.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 02:精 | 1,300 | | | 徴収開始年月日：平成25年11月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35:心内 | 1,300 | | | 予約料 予約料 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 03:神 | 1,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,053,2 | 医療法人 誠至会 狭山厚生病院 | 〒350-1308 狭山市中央 1 - 2 4 - 1 0 | 42 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3568号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">病床数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>徴収開始年月日：平成29年 7月13日</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">5,940</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">4</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;">42床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 8床 割合 19.0%</td> </tr> </table> | | 病床数 | | 徴収開始年月日：平成29年 7月13日 | | | 区分 | | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,940 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 02: 2人室 | 2 | 2,700 | 02: 2人室 | 2 | 2,160 | 02: 2人室 | 2 | 1,620 | 03: 3人室 | 12 | | 04: 4人室 | 4 | | 05: 5人室以上 | 18 | | 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 8床 割合 19.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収開始年月日：平成29年 7月13日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,940 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 8床 割合 19.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 101 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------------|-----------------------------------|-----|---|----|-----|------|--------|----|------------------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|------|---------------------|--|-----------|--|-------|
| 270,076,3 | 社会医療法人 人間川病院 | 〒350-1307 狭山市祇園 1 7 - 2 | 199 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3196号 徴収開始年月日：平成27年11月12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;">5</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">11</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">2,160</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 36床 割合 18.1%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 637号 入院料区分 03:(一般入院)10対1 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">2,100</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 10,800 | 01:個室 | 11 | 8,640 | 01:個室 | 5 | 5,400 | 01:個室 | 1 | 4,320 | 01:個室 | 1 | 3,240 | 01:個室 | 1 | 2,160 | 02:2人室 | 12 | 2,160 | 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 36床 割合 18.1% | 対象者数 | 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 | | 徴収日数 徴収料金 | | 2,100 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 36床 割合 18.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,101,9 | 医療法人社団 グロリア会 前田病院 | 〒350-1320 狭山市広瀬東 3 - 1 4 - 3 | 66 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3661号 徴収開始年月日：平成30年 2月 5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>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">0床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 全許可病床数 | 0床 | 費用徴収病床数 0床 割合 0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 0床 | 費用徴収病床数 0床 割合 0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,108,4 | 医療法人 狭山中央病院 | 〒350-1306 狭山市富士見 2 - 1 9 - 3 5 | 111 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3492号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">29</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">111床</td> <td>費用徴収病床数 53床 割合 47.7%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 830号 入院料区分 03:(一般入院)10対1 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">2,158</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 16,200 | 02:2人室 | 2 | 5,400 | 02:2人室 | 16 | 4,320 | 02:2人室 | 6 | 3,240 | 03:3人室 | 9 | | 03:3人室 | 6 | 2,700 | 04:4人室 | 20 | 2,160 | 04:4人室 | 20 | | 05:5人室以上 | 29 | | 全許可病床数 | 111床 | 費用徴収病床数 53床 割合 47.7% | 対象者数 | 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 | | 徴収日数 徴収料金 | | 2,158 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 111床 | 費用徴収病床数 53床 割合 47.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2,158 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 102 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|-------------------------------|-----|--|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|--------|--------|----|--|--------|---|--|--------|---|-------|--------|-----|---------|--------|-----|-------|----------|-----|--|--------|------|---------|-----|----|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 270,115,9 (271,115,8) | 医療法人 尚寿会 大 生病院 | 〒350-1317 狭山市大字水野 6 0 0 番地 | 473 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3472号</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;">7</td><td style="text-align: right;">4,860</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;">2</td><td style="text-align: right;">3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">1,620</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">20</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;">4</td><td style="text-align: right;">2,160</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td style="text-align: right;">1,620</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">268</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">108</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">473床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">65床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">13.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成28年 8月31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 70号</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 style="text-align: right;">3,600</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">3,600</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">3,600</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">3,600</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">3,600</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 4,860 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 2 | 3,240 | 02:2人室 | 4 | 1,620 | 02:2人室 | 20 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 4 | 2,160 | 04:4人室 | 48 | 1,620 | 04:4人室 | 268 | | 05:5人室以上 | 108 | | 全許可病床数 | 473床 | 費用徴収病床数 | 65床 | 割合 | 13.7% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 3,600 | 02:リハビリテーション | 3,600 | 02:リハビリテーション | 3,600 | 02:リハビリテーション | 3,600 | 02:リハビリテーション | 3,600 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 268 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 108 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 473床 | 費用徴収病床数 | 65床 | 割合 | 13.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,140,7 | 医療法人 恵秀会 奥 平産婦人科 | 〒350-1332 狭山市下奥富 4 9 0 - 3 | 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 2703号</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;">1</td><td style="text-align: right;">19,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">18,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">17,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,000</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;">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;">12床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">6床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">50.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：平成19年 1月 1日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 19,000 | 01:個室 | 2 | 18,000 | 01:個室 | 2 | 17,000 | 01:個室 | 1 | 16,000 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 2 | | 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 | 19,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 18,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 17,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 103 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|-------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|--------|-----|-------|--------|------|---------|--------|----|------------|----------|-----|-------|--------|-----|---------|--------|------|--------------|------|---------------------|---------------|-----------|--|-------|
| 270,141,5 | 医療法人社団 清心会 至聖病院 | 〒350-1332 狭山市下奥富 1 2 2 1 | 95 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3390号 徴収開始年月日:平成28年10月 3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">15,120</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">76</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</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">15床 割合 15.8%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 604号 入院料区分 03:(一般入院)10対1 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成15年 1月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 15,120 | 01:個室 | 2 | 6,480 | 02:2人室 | 10 | 2,160 | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 76 | | 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 | | | 15床 割合 15.8% | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成15年 1月 1日 | | 徴収日数 徴収料金 | | 2,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 15,120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 15床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収開始年月日:平成15年 1月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,168,8 (271,168,7) | 社会医療法人財団 石 心会 さやま総合クリ ニック | 〒350-1305 狭山市入間川4丁目15番25号 | | 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 8号 徴収開始年月日:平成17年 7月 1日 販売名 ストロメクトール錠 3mg 徴収額 781 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,170,4 | 医療法人社団 青葉会 狭山神経内科病院 | 〒350-1314 狭山市加佐志 6 5 | 147 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2902号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">9,051</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;">147床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">3床 割合 2.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 9,051 | 04:4人室 | 144 | | 全許可病床数 | 147床 | 費用徴収病床数 | | | 3床 割合 2.0% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 9,051 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 147床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 3床 割合 2.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,177,9 | 医療法人 尚寿会 あ さひ病院 | 〒350-1317 狭山市大字水野 5 9 2 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 3489号 徴収開始年月日:平成29年 3月 9日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">132</td> <td style="text-align: right;">1,620</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;">300床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">150床 割合 50.0%</td> </tr> </table> 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 73号 徴収開始年月日:平成18年 5月17日 販売名 ストロメクトール錠3mg 徴収額 760 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 3,240 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 12 | 1,620 | 02:2人室 | 20 | | 04:4人室 | 132 | 1,620 | 04:4人室 | 128 | | 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 | | | 150床 割合 50.0% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 132 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 128 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 300床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 150床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 104 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|------------------------------|-----|---|-------|-----|--------------|-------|--------------|--------|--------|----|--------|--------|----|--------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|-------|----|--|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|
| 270,179,5 | 櫻澤医院 | 〒350-1331 狭山市新狭山三丁目1番地の10 | 11 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1706号 徴収開始年月日:平成17年 5月20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;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">11床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 36.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 02:2人室 | 2 | 2,500 | 03:3人室 | 3 | 0 | 04:4人室 | 4 | 0 | 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 4床 割合 36.4% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 11床 | 費用徴収病床数 4床 割合 36.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,201,7 | 金村産婦人科クリニック | 〒350-1316 狭山市南入曽3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 3490号 徴収開始年月日:平成29年 3月 9日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 10,000 | 03:3人室 | 3 | 5,000 | 01:個室 | 13 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,208,2 (271,208,1) | 医療法人 尚寿会 大生水野クリニック | 〒350-1317 狭山市大字水野4番地19 | | 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24年12月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">3,500</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">3,500</td> </tr> </table> | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 3,500 | 02:リハビリテーション | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 270,229,8 | 社会医療法人財団 石心会 埼玉石心会病院 | 〒350-1305 狭山市入間川2丁目37番20 | 450 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3631号 徴収開始年月日:平成29年11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;">13</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">18</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td style="text-align: right;">25,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">50,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">38</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">304</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">39</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">450床</td> <td>費用徴収病床数 69床 割合 15.3%</td> </tr> </table> 病院の初診 (病院初診)第 186号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240 徴収開始年月日:平成29年11月 1日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 13 | 5,000 | 01:個室 | 18 | 10,000 | 01:個室 | 20 | 15,000 | 01:個室 | 17 | 25,000 | 01:個室 | 1 | 50,000 | 01:個室 | 38 | | 04:4人室 | 304 | | 05:5人室以上 | 39 | | 全許可病床数 | 450床 | 費用徴収病床数 69床 割合 15.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | 25,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 50,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 304 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 39 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 450床 | 費用徴収病床数 69床 割合 15.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 105 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|----------|----|-------|--------|-----|---------|-------|---|------------|-------|------|---------|---------------|---|-------------|-------|---|-----------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|--|----------|-----|--|--------|------|---------|--|--|--------------|-------|------|---------|---------------|--|-------------|--|--|-----------|--|--|-------|
| 280,042,3 | 社会医療法人 東明会 原田病院 | 〒358-0003 人間市豊岡 1 - 1 3 - 3 | 189 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3587号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,456</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">5,940</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td style="text-align: right;">7,020</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">9,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">1,620</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;">2</td><td style="text-align: right;">3,240</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 style="text-align: right;">2,160</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">28</td><td style="text-align: right;">1,620</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">20</td><td style="text-align: right;">2,160</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">105</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">189床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">75床 割合 39.7%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 873号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td style="text-align: right;">平成26年 4月17日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,780 | 01:個室 | 2 | 3,456 | 01:個室 | 2 | 4,320 | 01:個室 | 2 | 5,940 | 01:個室 | 10 | 7,020 | 01:個室 | 2 | 7,560 | 01:個室 | 1 | 9,720 | 01:個室 | 1 | 1,620 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 2 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | 2,160 | 04:4人室 | 28 | 1,620 | 04:4人室 | 20 | 2,160 | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 105 | | 全許可病床数 | 189床 | 費用徴収病床数 | | | 75床 割合 39.7% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 03:(一般入院)10対1 | | 平成26年 4月17日 | | | 徴収日数 徴収料金 | | | 2,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,456 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,940 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 7,020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 105 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 189床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 75床 割合 39.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | 平成26年 4月17日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 280,075,3 | 医療法人 明晴会 西 武人間病院 | 〒358-0054 人間市野田 3 0 7 8 - 1 3 | 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 3616号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">8,100</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;">44</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">35</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</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2床 割合 2.2%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 854号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)13対1</td> <td></td> <td style="text-align: right;">平成26年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,816</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,100 | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 44 | | 05:5人室以上 | 35 | | 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 | | | 2床 割合 2.2% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 04:(一般入院)13対1 | | 平成26年 4月 1日 | | | 徴収日数 徴収料金 | | | 1,816 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2床 割合 2.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:(一般入院)13対1 | | 平成26年 4月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,816 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 106 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|------------------------|------------------------------|------|---|--|-----|------|----|--|--|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------|--------|-----|-------------|--------|----|-------------|----------|----|--|--------|------|---------|--|--|--------------|--|------|---------|------|------|-------|--|--|--|--|---------------|--|-------------|--|-------|
| 280,083,7 | 小林病院 | 〒358-0014 人間市宮寺 2 4 1 7 | 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 3425号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="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;">11,880</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">5,400</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;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">48</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;">108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 16.7%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 767号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td style="text-align: right;">平成24年10月 1日</td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,410</td> </tr> </table> | | 病床数 | 徴収金額 | 区分 | | | 01:個室 | 1 | 11,880 | 01:個室 | 3 | 10,800 | 02:2人室 | 10 | 5,400 | 02:2人室 | 12 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 4 | 3,240 | 04:4人室 | 48 | | 05:5人室以上 | 24 | | 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 | | | 18床 割合 16.7% | | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | 入院料区分 | | | | | 03:(一般入院)10対1 | | 平成24年10月 1日 | | 1,410 |
| | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 108床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 18床 割合 16.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | 平成24年10月 1日 | | 1,410 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 280,103,3 | 吉田産科婦人科医院 | 〒358-0054 人間市野田 6 4 0 - 5 | 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 3199号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="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;">5</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> | | 病床数 | 徴収金額 | 区分 | | | 01:個室 | 5 | 8,000 | 02:2人室 | 4 | 2,000 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 280,119,9 | 医療法人社団 仁友会 人間台クリニック | 〒358-0031 人間市新久 8 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 3507号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="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;">7,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> | | 病床数 | 徴収金額 | 区分 | | | 01:個室 | 1 | 7,000 | 01:個室 | 1 | 3,800 | 02:2人室 | 2 | 2,000 | 03:3人室 | 3 | 2,000 | 03:3人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | | | 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 107 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------|------------------|-----------------------------|-----|--|--|-----|------|-------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|--------|----------|----|-------|--------|-----|---------|--------|---|-------------|--------|----|---------------------|--------|-----|---------|---------------------------------|---|-------------|----------|----|---------------------|---------------|------|-----------|----------------------------|--|--------------|-------|--|---------------------|-------|----------|-----------|-------|-------------|----|--|-------------|----|
| 280,120,7 | 医療法人 永仁会 人間ハート病院 | 〒358-0026 人間市大字小谷田1258-1 | 23 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3495号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></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;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,320</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;">2</td> <td style="text-align: right;">3,240</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;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">23床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 744号</td> <td></td> <td style="text-align: right;">5床 割合 21.7%</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成29年 3月22日</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</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></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,670</td> </tr> </table> | | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 4,320 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 2 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 23床 | 費用徴収病床数 | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 744号 | | 5床 割合 21.7% | 入院料区分 | | 徴収開始年月日:平成29年 3月22日 | 03:(一般入院)10対1 | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | | | 1,670 | | | | | | | | | | | | |
| | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 23床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 744号 | | 5床 割合 21.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | | 徴収開始年月日:平成29年 3月22日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,670 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 280,136,3 | 医療法人 金子病院 | 〒358-0031 人間市新久680 | 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 2768号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></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;">5</td> <td style="text-align: right;">2,000</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;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">35</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</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">5床 割合 10.0%</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成25年 6月 7日</td> </tr> </table> | | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 2,000 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 35 | | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 | | | 5床 割合 10.0% | | | 徴収開始年月日:平成25年 6月 7日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5床 割合 10.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 徴収開始年月日:平成25年 6月 7日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 280,155,3 | 医療法人 豊岡整形外科病院 | 〒358-0003 人間市豊岡1丁目8番3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 3619号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></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;">14,040</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,800</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;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,860</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,240</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>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 65号</td> <td></td> <td style="text-align: right;">25床 割合 41.7%</td> </tr> <tr> <td>治験薬名称</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成22年 7月 1日</td> </tr> <tr> <td>YM529</td> <td style="text-align: right;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数 徴収額</td> </tr> <tr> <td>SFP P</td> <td style="text-align: right;">1:内服薬 3:第 相</td> <td style="text-align: right;">18</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">3:外用薬 2:第 相</td> <td style="text-align: right;">12</td> </tr> </table> | | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 14,040 | 01:個室 | 1 | 12,960 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 2 | 5,400 | 02:2人室 | 4 | 4,860 | 03:3人室 | 12 | 3,240 | 04:4人室 | 4 | 3,240 | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 30 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 65号 | | 25床 割合 41.7% | 治験薬名称 | | 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 | YM529 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 徴収額 | SFP P | 1:内服薬 3:第 相 | 18 | | 3:外用薬 2:第 相 | 12 |
| | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 14,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 65号 | | 25床 割合 41.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | | 徴収開始年月日:平成22年 7月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| YM529 | 内・注・外 区分 | 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SFP P | 1:内服薬 3:第 相 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3:外用薬 2:第 相 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 108 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---|---|-----|--|----|-----|------|---------|---|--------|--------|---|--------|-----------|---|-------|---------|-----|---------------------|---------|---|-------|---------|----|-------|---------|---|-------|-----------|-----|----------------------|--------|---|----------------------|------|---|
| 280,177,7 | マキレディースクリニック | 〒358-0024 人間市久保稲荷1丁目29番地3 イルマム内3階 | 15 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2597号 徴収開始年月日:平成23年11月14日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">15床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 26.7%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 04: 4人室 | 4 | 4,000 | 01: 個室 | 5 | 0 | 05: 5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 4床 割合 26.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 5 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 4床 割合 26.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 280,189,2 | 豊岡第一病院 | 〒358-0007 人間市黒須1369番地3 | 78 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3296号 徴収開始年月日:平成28年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: center;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">78床</td> <td>費用徴収病床数 28床 割合 35.9%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 920号 入院料区分 03: (一般入院) 10対1</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">対象者数</td> <td style="width: 40%;">徴収開始年月日:平成28年11月 1日 徴収日数 徴収料金 2,160</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01: 個室 | 2 | 16,200 | 01: 個室 | 2 | 10,800 | 02: 2人室 | 2 | | 02: 2人室 | 8 | 5,400 | 02: 2人室 | 2 | 4,320 | 03: 3人室 | 6 | 3,240 | 04: 4人室 | 8 | 1,620 | 05: 5人室以上 | 48 | | 全許可病床数 | 78床 | 費用徴収病床数 28床 割合 35.9% | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成28年11月 1日 徴収日数 徴収料金 2,160 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 2 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 6 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 78床 | 費用徴収病床数 28床 割合 35.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収開始年月日:平成28年11月 1日 徴収日数 徴収料金 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 290,042,1 (291,042,0) | みずほ台病院 | 〒354-0018 富士見市西みずほ台2-9-5 | 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 3395号 徴収開始年月日:平成28年10月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">9,180</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 style="text-align: right;">4,860</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: center;">44</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01: 個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">60床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 23.3%</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1473号 金属 03: コバルト</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">その他金属</td> <td style="width: 40%;">徴収開始年月日:平成23年 9月 9日 上顎 下顎 200,000 200,000</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01: 個室 | 2 | 16,200 | 01: 個室 | 6 | 10,800 | 01: 個室 | 1 | 9,180 | 02: 2人室 | 2 | | 04: 4人室 | 4 | 4,860 | 04: 4人室 | 44 | | 01: 個室 | 1 | 7,560 | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 14床 割合 23.3% | その他金属 | 徴収開始年月日:平成23年 9月 9日 上顎 下顎 200,000 200,000 | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 2 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 6 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 1 | 9,180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 44 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01: 個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 14床 割合 23.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| その他金属 | 徴収開始年月日:平成23年 9月 9日 上顎 下顎 200,000 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 109 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|------------------------|--|-----|---|-------|-----|--------------|--------------|-------------|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|---|--------|----------|----|--------|--------|-----|---------------------|--------|----|--|--------|---|-------|----------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 290,058,7 | 医療法人 根本外科整形外科 | 〒354-0021 富士見市鶴馬3 4 7 7 - 1 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3669号 徴収開始年月日:平成30年 2月 9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>1</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>13</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 27.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 4,320 | 02:2人室 | 2 | 2,700 | 05:5人室以上 | 13 | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 5床 割合 27.8% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 5床 割合 27.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 290,066,0 | 三浦病院 | 〒354-0004 富士見市下南畑3 1 6 6 | 81 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3473号 徴収開始年月日:平成29年 2月28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>6</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>27,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>30,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>52</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>81床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 19.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 10,800 | 01:個室 | 3 | 12,960 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 01:個室 | 1 | 27,000 | 01:個室 | 2 | 30,240 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 3 | 2,160 | 05:5人室以上 | 52 | | 全許可病床数 | 81床 | 費用徴収病床数 16床 割合 19.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 27,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 30,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 81床 | 費用徴収病床数 16床 割合 19.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 290,076,9 | 医療法人 実幸会 栗原医院 | 〒354-0033 富士見市羽沢1 - 3 3 - 2 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 3368号 徴収開始年月日:平成28年 8月 3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>3</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>21,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 12,960 | 01:個室 | 1 | 21,600 | 02:2人室 | 2 | 5,400 | 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% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 290,098,3 | 医療法人社団 白鷗会 富士見野内科クリニック | 〒354-0035 富士見市富士見野西1 - 1 - 1 アイムプラザ2F | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 17号 徴収開始年月日:平成16年 4月26日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">治験薬名称</th> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 30%;">対象患者数 徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>tesaglitazar</td> <td>1:内服薬 2:第 相</td> <td>15</td> </tr> </tbody> </table> | 治験薬名称 | 区分 | 対象患者数 徴収額 | tesaglitazar | 1:内服薬 2:第 相 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 区分 | 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| tesaglitazar | 1:内服薬 2:第 相 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 290,115,5 | 医療法人 康清会 大島皮ふ科・形成外科 | 〒354-0035 富士見市富士見野西1 - 2 1 - 4 斎藤ビル 4階 | | 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 46号 徴収開始年月日:平成17年10月 7日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">販売名</th> <th style="width: 40%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ストロメクトール錠3mg</td> <td>800</td> </tr> </tbody> </table> | 販売名 | 徴収額 | ストロメクトール錠3mg | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ストロメクトール錠3mg | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 110 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|---------|---|--------|---------|-----|---------------------|---------|---|--------|---------|-----|--------|---------|-----|---------------------|-----------|----|--|--------|------|-----------------------|--------|-----|----------------------|
| 290,121,3 | 医療法人 恵愛会 恵愛病院 | 〒354-0017 富士見市針ヶ谷 5 2 6 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 3365号 徴収開始年月日：平成28年 4月 4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: right;">15</td><td style="text-align: right;">6,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">11,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">17,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">24,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">31</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">13,500</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">60床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 48.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 15 | 6,500 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 01:個室 | 1 | 11,500 | 01:個室 | 4 | 16,500 | 01:個室 | 4 | 17,500 | 01:個室 | 2 | 24,000 | 01:個室 | 31 | | 01:個室 | 2 | 13,500 | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 29床 割合 48.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 6,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 16,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 17,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 24,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 31 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 13,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 29床 割合 48.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 290,125,4 | にしじまクリニック | 〒354-0031 富士見市勝瀬 1 0 3 4 番地 1 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3504号 徴収開始年月日：平成29年 4月10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: right;">9</td><td style="text-align: right;">12,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">9</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 12,000 | 01:個室 | 9 | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 290,127,0 | 医療法人社団 かいしん会 ますなが医院 | 〒354-0031 富士見市勝瀬 7 3 9 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 3600号 徴収開始年月日：平成29年 9月 4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: right;">1</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 style="text-align: right;">3,000</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">1,000</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,000 | 02: 2人室 | 4 | 3,000 | 02: 2人室 | 2 | | 04: 4人室 | 4 | 1,000 | 04: 4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 290,131,2 | 医療法人財団 明理会 イムス富士見総合病院 | 〒354-0021 富士見市鶴馬 1 9 6 7 - 1 | 341 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3660号 徴収開始年月日：平成30年 2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: right;">36</td><td style="text-align: right;">8,640</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;">8</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;">184</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td style="text-align: right;">72</td><td style="text-align: right;">1,620</td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td style="text-align: right;">37</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">341床</td> <td>費用徴収病床数 108床 割合 31.7%</td> </tr> </tbody> </table> 病院の初診 (病院初診) 第 176号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240 徴収開始年月日：平成28年 5月 1日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 36 | 8,640 | 01:個室 | 1 | | 02: 2人室 | 8 | | 03: 3人室 | 3 | | 04: 4人室 | 184 | | 04: 4人室 | 72 | 1,620 | 05: 5人室以上 | 37 | | 全許可病床数 | 341床 | 費用徴収病床数 108床 割合 31.7% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 36 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 184 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 72 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 37 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 341床 | 費用徴収病床数 108床 割合 31.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 111 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|---------------------|--|-----|---|
| 290,132,0 | くろだ女性クリニック | 〒354-0036 富士見市ふじみ野東1-12-1 4プランタン21(2F) | 2 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3140号 徴収開始年月日:平成27年 4月 2日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 7,560 01:個室 1 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% |
| 290,159,3 | 医療法人 さくら さくら記念病院 | 〒354-0013 富士見市水谷東1-28-1 | 91 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3658号 徴収開始年月日:平成30年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 5,000 01:個室 12 2,000 03:3人室 18 2,000 03:3人室 3 04:4人室 4 05:5人室以上 45 全許可病床数 91床 費用徴収病床数 39床 割合 42.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 935号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成30年 1月 1日 03:(一般入院)10対1 徴収日数 徴収料金 2,070 |
| 300,051,0 (301,051,9) | 医療法人 誠壽会上 福岡総合病院 | 〒356-0011 ふじみ野市福岡931 | 284 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3523号 徴収開始年月日:平成29年 5月11日 区分 病床数 徴収金額 02:2人室 2 3,780 02:2人室 6 5,400 04:4人室 16 2,160 03:3人室 3 05:5人室以上 248 01:個室 1 23,760 01:個室 8 12,960 全許可病床数 284床 費用徴収病床数 33床 割合 11.6% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1529号 徴収開始年月日:平成26年 6月 5日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 270,000 270,000 04:チタン 378,000 378,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 112 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------|---|-----|---|----|-----|------|--------|---|-------|--------|----|-------|----------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|--------|----|--|--------|----|--|-------|---|-------|--------|------|----------------------|
| 300,103,9 | 富家病院 | 〒356-0051 ふじみ野市亀久保2 1 9 7 | 202 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3224号 徴収開始年月日:平成28年 2月 3日 <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;">3</td> <td style="text-align: right;">9,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,240</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;">36</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">140</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">202床</td> <td>費用徴収病床数 50床 割合 24.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 9,720 | 01:個室 | 4 | 7,560 | 01:個室 | 3 | 5,400 | 02:2人室 | 4 | 3,240 | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 36 | 1,620 | 04:4人室 | 140 | | 全許可病床数 | 202床 | 費用徴収病床数 50床 割合 24.8% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 202床 | 費用徴収病床数 50床 割合 24.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 300,151,8 | ミュージレディスクリニック | 〒356-0006 ふじみ野市霞ヶ丘1丁目2番3号 ココネ上福岡一番館A202 | 1 | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 80号 治験薬名称 徴収開始年月日:平成26年10月 8日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 300,165,8 | 医療法人社団 草芳会 三芳野第2病院 | 〒356-0003 ふじみ野市大原2 - 1 - 1 6 | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2999号 徴収開始年月日:平成26年 5月 1日 <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>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</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;">45床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 20.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 6 | 2,700 | 03:3人室 | 3 | 2,160 | 05:5人室以上 | 36 | | 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 9床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 9床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,001,3 | 埼玉慈恵病院 | 〒360-0816 熊谷市石原3 - 2 0 8 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3533号 徴収開始年月日:平成29年 5月30日 <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;">6</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">19</td> <td style="text-align: right;">7,020</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">5,940</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>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>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">3,240</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 71床 割合 44.4%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 849号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)7対1入 2,570 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 7,560 | 01:個室 | 19 | 7,020 | 01:個室 | 6 | 5,940 | 01:個室 | 12 | 5,400 | 01:個室 | 13 | 4,320 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 8 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | 2,160 | 03:3人室 | 30 | | 04:4人室 | 56 | | 01:個室 | 5 | 3,240 | 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 71床 割合 44.4% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 7,020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,940 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 30 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 71床 割合 44.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 113 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------|----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|----|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|-------|--------|-----|-------|--------|------|-----------------------|--------|---------------------|--------------------|-----------|----|---------------|----------|----|---------------|--------|------|----------------------|-------|------|----------------------------------|---------------|--|-------|
| 310,052,6 | 医療法人 藤和会 藤間病院 | 〒360-0031 熊谷市末広 2 - 1 3 7 | 106 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3535号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">7,128</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,804</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">22</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;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">17</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">106床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 38.7%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 772号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</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 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 14 | 7,128 | 01:個室 | 2 | 6,804 | 01:個室 | 16 | 6,480 | 01:個室 | 5 | 5,400 | 01:個室 | 1 | 4,320 | 02:2人室 | 22 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 20 | | 05:5人室以上 | 17 | | 全許可病床数 | 106床 | 費用徴収病床数 41床 割合 38.7% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 徴収日数 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | | 1,480 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 14 | 7,128 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,804 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 22 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 106床 | 費用徴収病床数 41床 割合 38.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | 1,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,062,5 | 西熊谷病院 | 〒360-0816 熊谷市石原 5 7 2 | 528 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3579号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">42</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> <td style="text-align: right;">540</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">540</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">540</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">184</td> <td style="text-align: right;">540</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">220</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">528床</td> <td>費用徴収病床数 260床 割合 49.2%</td> </tr> </table> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 57号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">治験薬名称</td> <td style="width: 15%;">徴収開始年月日:平成20年 7月29日</td> <td style="width: 25%;">内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</td> </tr> <tr> <td>OPC-14597</td> <td></td> <td>1:内服薬 3:第 相 2</td> </tr> <tr> <td>アリピプラゾール</td> <td></td> <td>1:内服薬 3:第 相 3</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 42 | 2,160 | 01:個室 | 13 | 540 | 01:個室 | 48 | | 02:2人室 | 12 | 540 | 03:3人室 | 9 | 540 | 04:4人室 | 184 | 540 | 04:4人室 | 220 | | 全許可病床数 | 528床 | 費用徴収病床数 260床 割合 49.2% | 治験薬名称 | 徴収開始年月日:平成20年 7月29日 | 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 | OPC-14597 | | 1:内服薬 3:第 相 2 | アリピプラゾール | | 1:内服薬 3:第 相 3 | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 42 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 184 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 220 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 528床 | 費用徴収病床数 260床 割合 49.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 徴収開始年月日:平成20年 7月29日 | 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| OPC-14597 | | 1:内服薬 3:第 相 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| アリピプラゾール | | 1:内服薬 3:第 相 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 114 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|-----------------------------------|-----|---|-----|---------------|---------------------|-------|---|---------|--------|----|--------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|--------------------|--------|----|--|--------|-----|---------------------|----------|----|--|--------|------|--------------------|-------|------|---------------------|---------------|--|-----------|--|--|-------|-------|----------|---------------------|--------|--------|--|
| 310,159,9 (311,159,8) | 医療法人 啓清会 関 東脳神経外科病院 | 〒360-0804 熊谷市代 1 1 2 0 | 149 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3416号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>27</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>149床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 3.4%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 890号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日:平成27年 6月 4日</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td>徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1,998</td> </tr> </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 2号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属の種類</td> <td style="width: 15%;">1歯当たりの価格</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日:平成26年 9月 1日</td> </tr> <tr> <td>01:金合金</td> <td>62,949</td> <td></td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 21,600 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 01:個室 | 3 | 5,400 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 5 | | 03:3人室 | 27 | | 04:4人室 | 100 | | 05:5人室以上 | 10 | | 全許可病床数 | 149床 | 費用徴収病床数 5床 割合 3.4% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成27年 6月 4日 | 03:(一般入院)10対1 | | 徴収日数 徴収料金 | | | 1,998 | 金属の種類 | 1歯当たりの価格 | 徴収開始年月日:平成26年 9月 1日 | 01:金合金 | 62,949 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 27 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 149床 | 費用徴収病床数 5床 割合 3.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成27年 6月 4日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,998 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属の種類 | 1歯当たりの価格 | 徴収開始年月日:平成26年 9月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:金合金 | 62,949 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,176,3 | くまがやレディースク リニック | 〒360-0014 熊谷市箱田 6 - 4 - 4 | 13 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3410号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,180</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>13床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 16,200 | 01:個室 | 2 | 9,180 | 01:個室 | 2 | 7,560 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,215,9 | 医療法人 奥野皮膚科 | 〒360-0014 熊谷市箱田 1 - 4 - 2 0 | | <p>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 17号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">販売名</td> <td style="width: 15%;">ストロメクトール錠 3mg</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日:平成17年 7月25日</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>徴収額 800</td> </tr> </table> | 販売名 | ストロメクトール錠 3mg | 徴収開始年月日:平成17年 7月25日 | | | 徴収額 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 販売名 | ストロメクトール錠 3mg | 徴収開始年月日:平成17年 7月25日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 徴収額 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,255,5 | 熊谷福島病院 | 〒360-0045 熊谷市宮前町 1 - 1 3 5 - 2 | 93 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3406号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>46</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>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>93床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 8.6%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 8,640 | 02:2人室 | 46 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 36 | | 全許可病床数 | 93床 | 費用徴収病床数 8床 割合 8.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 93床 | 費用徴収病床数 8床 割合 8.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 115 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-----------------|-----------------------------------|-----|---|
| 310,260,5 | 医療法人社団 たかの眼科 | 〒360-0041 熊谷市宮町 2 - 1 | 2 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3414号 徴収開始年月日:平成28年10月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,000 01:個室 1 0 全許可病床数 2床 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% |
| 310,265,4 | 医療法人 同愛会 熊谷外科病院 | 〒360-0023 熊谷市佐谷田 3 8 1 1 番地 1 | 154 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3532号 徴収開始年月日:平成29年 6月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,200 01:個室 20 9,720 02: 2 人室 8 5,400 04: 4 人室 16 2,160 04: 4 人室 104 0 01:個室 4 0 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 46床 割合 29.9% 時間外診察 (時間外診察)第 23号 徴収開始年月日:平成28年 8月26日 徴収額 540 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 887号 徴収開始年月日:平成27年 3月25日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)10対1 2,160 |
| 310,288,6 | 医療法人くぼじまクリニック | 〒360-0831 熊谷市久保島 1 7 8 5 番地 2 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3493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 3 3,240 05: 5 人室以上 12 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 3床 割合 20.0% |
| 310,296,9 | いのクリニック | 〒360-0014 熊谷市箱田一丁目 1 2 番 2 4 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 3147号 徴収開始年月日:平成27年 3月26日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 12,960 01:個室 4 10,800 02: 2 人室 2 6,480 02: 2 人室 2 5,400 02: 2 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% |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 116 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------------|------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|--------|---|--------|--------|---|--------|--------|---|--|---------|----|-------|--------|-----|---------|--------|-----|-------------|------|---------------------|-------------|-----------|--|-------|
| 310,344,7 | 籠原病院 | 〒360-0845 熊谷市美土里町3丁目136番地 | 25 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3487号 徴収開始年月日:平成29年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人以上</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">25床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">8床 割合 32.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 926号 入院料区分 05:(一般入院)15対1 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成29年 5月22日</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">1,440</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 6,480 | 02:2人室 | 2 | 5,400 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 4 | | 05:5人以上 | 10 | | 全許可病床数 | 25床 | 費用徴収病床数 | | | 8床 割合 32.0% | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成29年 5月22日 | | 徴収日数 徴収料金 | | 1,440 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人以上 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 25床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 8床 割合 32.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収開始年月日:平成29年 5月22日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,347,0 | 平田クリニック | 〒360-0015 熊谷市肥塚4丁目205番地 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2690号 徴収開始年月日:平成24年 5月19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;">8,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">10,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">15,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</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;">4,200</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;">15床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">7床 割合 46.7%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,400 | 01:個室 | 1 | 10,500 | 01:個室 | 2 | 15,750 | 01:個室 | 2 | | 02:2人室 | 2 | 4,200 | 02:2人室 | 6 | | 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 | 2 | 8,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 15,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 7床 割合 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 117 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|--------------------------------|-----|---|--|---------------------|----|------|-------|----------|-------|----------|-------|---------|--------|----------|--------|----------|--------|----|----------|-----|--------|------|---------|-------------|----------|----|--------|------|---------|--------------|
| 310,349,6 (311,349,5) | 埼玉県立循環器・呼吸器病センター | 〒360-0105 熊谷市板井 1 6 9 6 | 343 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3534号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 6月 9日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2 10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">27 8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9 7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">23 5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15 4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">81</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">124</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">35</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">343床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">76床 割合 22.2%</td> </tr> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 147号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,700</p> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与)第 8号 徴収開始年月日：平成14年 7月29日 販売名 徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 705号 徴収開始年月日：平成24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)7対1入 2,450</p> | | 徴収開始年月日：平成29年 6月 9日 | 区分 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 10,800 | 01:個室 | 27 8,640 | 01:個室 | 9 7,560 | 01:個室 | 23 5,400 | 01:個室 | 15 4,320 | 01:個室 | 81 | 02:2人室 | 24 | 03:3人室 | 3 | 04:4人室 | 124 | 05:5人室以上 | 35 | 全許可病床数 | 343床 | 費用徴収病床数 | 76床 割合 22.2% |
| | 徴収開始年月日：平成29年 6月 9日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 27 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 23 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 81 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 124 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 35 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 343床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 76床 割合 22.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,350,4 | 埼玉江南病院 | 〒360-0114 熊谷市江南中央 2 - 7 - 2 | 294 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3471号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 2月14日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1 10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5 6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">13</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12 3,880</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6 3,880</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">64</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">193</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">294床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">24床 割合 8.2%</td> </tr> </table> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 81号 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> | | 徴収開始年月日：平成29年 2月14日 | 区分 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 10,800 | 01:個室 | 5 6,480 | 01:個室 | 13 | 02:2人室 | 12 3,880 | 03:3人室 | 6 3,880 | 04:4人室 | 64 | 05:5人室以上 | 193 | 全許可病床数 | 294床 | 費用徴収病床数 | 24床 割合 8.2% | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成29年 2月14日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 3,880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 3,880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 64 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 193 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 294床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 24床 割合 8.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 118 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|----------------------------------|--------------------------------|-----|---|----------|-----|---------------|--------------|----|--------|-------------|-------|--------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 310,358,7 | 医療法人 きずな会 さめじまボンディング クリニック | 〒360-0025 熊谷市太井 1 6 8 1 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 2728号 徴収開始年月日:平成25年 3月 6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>17,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</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 | 17,000 | 01:個室 | 7 | 12,000 | 01:個室 | 8 | | 02:2人室 | 2 | | 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 | 17,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,359,5 | しぶや医院 | 〒360-0812 熊谷市大原 2 - 7 - 1 0 | | 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 2月16日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">医療機器の販売名</td> <td style="width: 15%;">徴収額</td> <td style="width: 35%;">医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td>Freestyleリブレ</td> <td>0</td> <td>2:無</td> </tr> <tr> <td>Freestleリブレ</td> <td>7,000</td> <td>2:無</td> </tr> </table> | 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 | 0 | 2:無 | Freestleリブレ | 7,000 | 2:無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | 0 | 2:無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Freestleリブレ | 7,000 | 2:無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 310,402,3 | 医療法人 熊谷総合病 院 | 〒360-8567 熊谷市中西四丁目 5 番 1 号 | 310 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3415号 徴収開始年月日:平成28年11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>10</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>7,020</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>4,860</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>51</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 66床 割合 26.5%</td> </tr> </table> 病院の初診 (病院初診)第 178号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,160 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 899号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成28年 5月 1日 01:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,577 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 97号 徴収開始年月日:平成28年 5月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">診療の名称</td> <td style="width: 50%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,998</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,890</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,646</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,944</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | 7,560 | 01:個室 | 11 | 7,020 | 01:個室 | 31 | 4,860 | 02:2人室 | 14 | 3,240 | 01:個室 | 8 | | 04:4人室 | 124 | | 05:5人室以上 | 51 | | 全許可病床数 | 249床 | 費用徴収病床数 66床 割合 26.5% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,998 | 02:リハビリテーション | 1,890 | 02:リハビリテーション | 2,646 | 02:リハビリテーション | 1,944 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 7,020 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 31 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 124 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 51 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 249床 | 費用徴収病床数 66床 割合 26.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,998 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,646 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,944 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 119 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|---|--------|----|-------|--------|----|---|----------|----|---|--------|-----|----------------------|--------|------|----------------------|
| 320,002,9 | 小川赤十字病院 | 〒355-0397 比企郡小川町小川 1 5 2 5 | 302 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3560号 徴収開始年月日：平成29年 7月14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>3</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>212</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>302床</td> <td>費用徴収病床数 54床 割合 17.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 164号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,080 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 82号 治験薬名称 徴収開始年月日：平成26年 7月28日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 874号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 01:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,390</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 8,640 | 01:個室 | 15 | 7,560 | 01:個室 | 3 | 6,480 | 01:個室 | 15 | 5,400 | 01:個室 | 12 | 0 | 02:2人室 | 18 | 3,240 | 02:2人室 | 12 | 0 | 03:3人室 | 12 | 0 | 04:4人室 | 212 | 0 | 全許可病床数 | 302床 | 費用徴収病床数 54床 割合 17.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 212 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 302床 | 費用徴収病床数 54床 割合 17.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 320,078,9 | 医療法人 瀬川病院 | 〒355-0328 比企郡小川町大塚 3 0 - 1 | 41 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3474号 徴収開始年月日：平成29年 3月 9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>1</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,780</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>41床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 26.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 8 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | 3,780 | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 10 | | 全許可病床数 | 41床 | 費用徴収病床数 11床 割合 26.8% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 41床 | 費用徴収病床数 11床 割合 26.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 120 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------|------------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|----|-------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|----------|-----|---|--------|------|----------------------|----|-------|----|----|--------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|------|--------|---------|---------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-----|--------------|-------|
| 320,080,5 (321,080,4) | 医療法人 昭友会 埼玉森林病院 | 〒355-0807 比企郡滑川町大字和泉 7 0 4 | 296 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3231号 徴収開始年月日：平成28年 2月12日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">5,143</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">16</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">48</td><td style="text-align: right;">1,543</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">40</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">174</td><td style="text-align: right;">0</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 60床 割合 20.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1313号 徴収開始年月日：平成 6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>04:チタン</td><td></td><td style="text-align: right;">315,000</td><td style="text-align: right;">315,000</td></tr> <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> <tr><td>02:金</td><td></td><td style="text-align: right;">525,000</td><td style="text-align: right;">525,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 12 | 5,143 | 01:個室 | 6 | 0 | 02:2人室 | 16 | 0 | 04:4人室 | 48 | 1,543 | 04:4人室 | 40 | 0 | 05:5人室以上 | 174 | 0 | 全許可病床数 | 296床 | 費用徴収病床数 60床 割合 20.3% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 04:チタン | | 315,000 | 315,000 | 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 | 02:金 | | 525,000 | 525,000 | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 5,143 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | 1,543 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 174 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 296床 | 費用徴収病床数 60床 割合 20.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 315,000 | 315,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 525,000 | 525,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 320,089,6 (321,089,5) | 医療法人 眞美会 見江ホスピタル | 〒350-0302 比企郡鳩山町大字大橋字愛宕 1 0 6 6 | 310 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3468号 徴収開始年月日：平成26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;">18</td><td style="text-align: right;">6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">4,320</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td style="text-align: right;">3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;"></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">3,240</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">268</td><td style="text-align: right;"></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">310床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 11.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1476号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">金属</th> <th style="text-align: right;">その他金属</th> <th style="text-align: right;">上顎</th> <th style="text-align: right;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td style="text-align: right;">350,000</td><td style="text-align: right;">350,000</td></tr> <tr><td>01:白金</td><td></td><td style="text-align: right;">450,000</td><td style="text-align: right;">450,000</td></tr> <tr><td></td><td>バイタリウム</td><td style="text-align: right;">300,000</td><td style="text-align: right;">300,000</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 110号 徴収開始年月日：平成29年 8月21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;">1,749</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">875</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,028</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 18 | 6,480 | 01:個室 | 1 | 4,320 | 01:個室 | 6 | 3,240 | 01:個室 | 5 | | 02:2人室 | 12 | 3,240 | 04:4人室 | 268 | | 全許可病床数 | 310床 | 費用徴収病床数 37床 割合 11.9% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 04:チタン | | 350,000 | 350,000 | 01:白金 | | 450,000 | 450,000 | | バイタリウム | 300,000 | 300,000 | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,749 | 02:リハビリテーション | 875 | 02:リハビリテーション | 1,028 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 18 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 268 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 310床 | 費用徴収病床数 37床 割合 11.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 350,000 | 350,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 450,000 | 450,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | バイタリウム | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,749 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 875 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,028 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 121 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|------------------------|--|-----|---|----|-----|------|-------|----|-------|---------|---|--------|---------|-----|--------|---------|------|----------------------|-----------|-----|---------------|-----------|---------------|--------------------|---------------|-------|---------------------|-------|
| 320,108,4 | 医療法人社団 宏仁会 小川病院 | 〒355-0317 比企郡小川町原川 2 0 5 | 34 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3447号 徴収開始年月日：平成28年12月 5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;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">6</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;">11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">34床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 1床 割合 2.9%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,000 | 02: 2人室 | 4 | | 03: 3人室 | 6 | | 04: 4人室 | 12 | | 05: 5人室以上 | 11 | | 全許可病床数 | 34床 | 費用徴収病床数 1床 割合 2.9% | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 34床 | 費用徴収病床数 1床 割合 2.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 320,118,3 | 武蔵嵐山病院 | 〒355-0212 比企郡嵐山町大字太郎丸 1 3 5 | 157 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3454号 徴収開始年月日：平成29年 1月12日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">3,780</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">108</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;">155床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 8床 割合 5.2%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 6,480 | 01:個室 | 1 | | 02: 2人室 | 4 | 3,780 | 02: 2人室 | 14 | | 04: 4人室 | 108 | | 05: 5人室以上 | 24 | | 全許可病床数 | 155床 | 費用徴収病床数 8床 割合 5.2% | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 108 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 155床 | 費用徴収病床数 8床 割合 5.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 320,161,3 | 医療法人 啓仁会 平 成の森・川島病院 | 〒350-0123 比企郡川島町大字畑中 4 7 8 番地 1 | 238 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3159号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td style="text-align: right;">3,240</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;">196</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">238床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 40床 割合 16.8%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 105号 徴収開始年月日：平成29年 2月16日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,646</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,944</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,998</td> </tr> <tr> <td>02: リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,890</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 40 | 3,240 | 02: 2人室 | 2 | | 04: 4人室 | 196 | | 全許可病床数 | 238床 | 費用徴収病床数 40床 割合 16.8% | 診療の名称 | 徴収額 | 02: リハビリテーション | 2,646 | 02: リハビリテーション | 1,944 | 02: リハビリテーション | 1,998 | 02: リハビリテーション | 1,890 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 40 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 196 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 238床 | 費用徴収病床数 40床 割合 16.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 2,646 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 1,944 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 1,998 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: リハビリテーション | 1,890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 320,195,1 | 中村産婦人科 | 〒355-0328 比企郡小川町大字大塚 1 1 7 6 - 1 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3351号 徴収開始年月日：平成28年 8月26日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">9,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>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;">18床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 9床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 6 | 9,720 | 01:個室 | 2 | 16,200 | 01:個室 | 1 | 21,600 | 01:個室 | 1 | | 02: 2人室 | 4 | | 04: 4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 9床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 122 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|-----------------------------------|------|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|--|----------|-----|--|--------|----|-------|----------|------|----------------------|----------|------|----------------------|--------|------|----------------------|-------|-------------|---------|-------|------|---------------|--|-------------|--|-------|---------------|--|--|--|-----|
| 330,038,1 (331,038,0) | 医療法人 緑光会 東 松山病院 | 〒355-0008 東松山市大字大谷4 1 6 0 - 2 | 382 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3575号 徴収開始年月日：平成29年 8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>8</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>156</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td>1,080</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>97</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>382床</td> <td>費用徴収病床数 92床 割合 24.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 1,080 | 01:個室 | 17 | | 02:2人室 | 14 | | 02:2人室 | 8 | 1,080 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 156 | | 04:4人室 | 76 | 1,080 | 05:5人室以上 | 97 | | 全許可病床数 | 382床 | 費用徴収病床数 92床 割合 24.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 17 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 76 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 97 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 382床 | 費用徴収病床数 92床 割合 24.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 330,047,2 | 東松山医師会病院 | 〒355-0021 東松山市神明町1 - 1 5 - 1 0 | 261 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3647号 徴収開始年月日：平成30年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>66</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>204床</td> <td>費用徴収病床数 46床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 891号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">入院料区分</th> <th style="width: 20%;">対象者数</th> <th style="width: 20%;">徴収開始年月日</th> <th style="width: 20%;">徴収日数</th> <th style="width: 10%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td>平成27年 8月 3日</td> <td></td> <td>2,000</td> </tr> <tr> <td>09:(一般入院)特定入院</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td>880</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 8,640 | 01:個室 | 9 | 6,480 | 01:個室 | 1 | 4,320 | 02:2人室 | 18 | 3,240 | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 16 | 3,240 | 04:4人室 | 72 | | 05:5人室以上 | 66 | | 全許可病床数 | 204床 | 費用徴収病床数 46床 割合 22.5% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | | 平成27年 8月 3日 | | 2,000 | 09:(一般入院)特定入院 | | | | 880 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 18 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 66 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 204床 | 費用徴収病床数 46床 割合 22.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | 平成27年 8月 3日 | | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:(一般入院)特定入院 | | | | 880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 330,048,0 | 東松山市立市民病院 | 〒355-0005 東松山市大字松山2 3 9 2 | 114 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3667号 徴収開始年月日：平成30年 1月 9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>3</td><td>16,840</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>9,070</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</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>72</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>114床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 21.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 580号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">入院料区分</th> <th style="width: 20%;">対象者数</th> <th style="width: 20%;">徴収開始年月日</th> <th style="width: 20%;">徴収日数</th> <th style="width: 10%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:(一般入院)7対1入</td> <td></td> <td>平成14年10月 1日</td> <td></td> <td>2,300</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 16,840 | 01:個室 | 22 | 9,070 | 01:個室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 72 | | 05:5人室以上 | 10 | | 02:2人室 | 2 | | 全許可病床数 | 114床 | 費用徴収病床数 25床 割合 21.9% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)7対1入 | | 平成14年10月 1日 | | 2,300 | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 16,840 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 9,070 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 114床 | 費用徴収病床数 25床 割合 21.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)7対1入 | | 平成14年10月 1日 | | 2,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 123 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------|--------------------------------|-----|--|--|---------------------|----|----------|-------|----------|--------|----------|----------|----------|--------|----------|---------|-------------|-------|---------------------|-------|----------------|---------------|-----------|--------|----|--------|----|--------|------|---------|--------------|--|---------------------|-------|----------------|---------------|-------|
| 330,072,0 | 医療法人 埼玉成恵会 病院 | 〒355-0072 東松山市大字石橋 1 7 2 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 3648号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年12月15日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9 2,160</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">41 5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">20 8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3 10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2 12,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1 16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">83</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12 12,960</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">195床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">88床 割合 45.1%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 933号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年12月15日</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成29年12月15日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 9 2,160 | 01:個室 | 41 5,400 | 01:個室 | 20 8,640 | 01:個室 | 3 10,800 | 01:個室 | 2 12,960 | 01:個室 | 1 16,200 | 01:個室 | 83 | 02:2人室 | 12 12,960 | 02:2人室 | 12 | 03:3人室 | 12 | 全許可病床数 | 195床 | 費用徴収病床数 | 88床 割合 45.1% | | 徴収開始年月日：平成29年12月15日 | 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | 2,160 |
| | 徴収開始年月日：平成29年12月15日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 41 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 83 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 195床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 88床 割合 45.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成29年12月15日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 330,091,0 | 大谷整形外科病院 | 〒355-0036 東松山市下野本 5 1 7 | 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 3437号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年12月 1日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2 15,000</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">42</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">50床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">2床 割合 4.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 646号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td style="text-align: right;">1,390</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 2 15,000 | 03:3人室 | 6 | 05:5人室以上 | 42 | 全許可病床数 | 50床 | 費用徴収病床数 | 2床 割合 4.0% | | 徴収開始年月日：平成23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)15対1 | 1,390 | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成28年12月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 50床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 2床 割合 4.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成23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)15対1 | 1,390 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 330,111,6 | 医療法人 吉田産婦人 科内科医院 | 〒355-0022 東松山市御茶山町 1 - 5 | 16 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3611号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 9月 4日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2 10,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6 3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">16床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">8床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成29年 9月 4日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 2 10,800 | 02:2人室 | 6 3,240 | 02:2人室 | 8 | 全許可病床数 | 16床 | 費用徴収病床数 | 8床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成29年 9月 4日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 16床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 8床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 330,130,6 | 霞澤産婦人科医院 | 〒355-0017 東松山市松葉町 1 - 9 - 8 | 15 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3282号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 6月 1日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3 11,340</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4 8,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">7床 割合 46.7%</td> </tr> </table> | | 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 | 3 11,340 | 01:個室 | 4 8,100 | 04:4人室 | 8 | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 | 7床 割合 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | 3 11,340 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 8,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 7床 割合 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 124 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|------------------------|----------------------------------|-----|--|
| 330,167,8 | 医療法人社団 宏仁会 高坂醫院 | 〒355-0062 東松山市西本宿 1 7 5 9 - 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 2815号 徴収開始年月日:平成25年 8月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 15,000 01:個室 8 3,000 02:2人室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 330,184,3 | シャローム病院 | 〒355-0005 東松山市大字松山 1 4 9 6 | 55 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3280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 21 5,400 01:個室 22 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 21床 割合 48.8% |
| 360,041,8 | 医療法人 大久保病院 | 〒349-1155 加須市砂原 2 8 6 - 1 | 89 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3674号 徴収開始年月日:平成30年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,500 01:個室 2 4,600 04:4人室 16 1,850 04:4人室 44 05:5人室以上 24 全許可病床数 89床 費用徴収病床数 21床 割合 23.6% |
| 360,063,2 (361,063,1) | 医療法人 愛應会 騎 西クリニック病院 | 〒347-0102 加須市日出安 1 3 1 3 番地 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 3459号 徴収開始年月日:平成29年 1月13日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 12,000 01:個室 2 8,000 05:5人室以上 73 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 7床 割合 8.8% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1538号 徴収開始年月日:平成26年 7月28日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 600,000 600,000 04:チタン 350,000 350,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 158号 徴収開始年月日:平成12年 9月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,000 02:小窩裂溝填塞 2,500 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 653号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05:(一般入院) 1 5 対 1 1,560 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 125 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|------------------------------------|------|--|----|-----|------|-------|----|--------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|-------|--------|-----|-------|----------|---|--|--------|------|----------------------|--------|----|--|--------|---|-------|----------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|------|---------|------|------|-----------|------|-------------|--|-------|
| 370,098,6 | 社会医療法人 壮幸会 行田総合病院 | 〒361-0056 行田市持田 3 7 6 | 504 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3476号 徴収開始年月日：平成29年 2月13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>49</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>16</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>408</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>504床</td> <td>費用徴収病床数 71床 割合 14.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 49 | 8,640 | 01:個室 | 16 | 6,480 | 02:2人室 | 6 | 4,320 | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 408 | | 05:5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 504床 | 費用徴収病床数 71床 割合 14.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 49 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 408 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 504床 | 費用徴収病床数 71床 割合 14.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 370,115,8 | 行田中央総合病院 | 〒361-0021 行田市富士見町 2 - 1 7 - 1 7 | 160 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3218号 徴収開始年月日：平成28年 1月 5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>1</td><td>21,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,860</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>8</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>104</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 13.1%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 886号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">入院料区分</th> <th style="width: 20%;">対象者数</th> <th style="width: 20%;">徴収開始年月日</th> <th style="width: 20%;">徴収日数</th> <th style="width: 10%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:(一般入院)</td> <td>10対1</td> <td>平成27年 3月23日</td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 21,600 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 2 | 6,480 | 01:個室 | 4 | 5,400 | 01:個室 | 3 | 4,860 | 02:2人室 | 2 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 9 | | 04:4人室 | 24 | | 04:4人室 | 8 | 2,160 | 05:5人室以上 | 104 | | 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 21床 割合 13.1% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | 03:(一般入院) | 10対1 | 平成27年 3月23日 | | 2,160 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 21床 割合 13.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院) | 10対1 | 平成27年 3月23日 | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 370,139,8 | 石井クリニック | 〒361-0037 行田市大字下忍 1 0 8 9 - 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 1850号 徴収開始年月日：平成18年 5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>1</td><td>12,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 12,000 | 02:2人室 | 2 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 126 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------|--------------------------------|-----|---|--|---------------------|-------|----------|--------------|----------|-------|----------|--------|---------|---------|-------------|--------|---------|--------|---------|----------|----|--------|-----|---------|-------------|---------|---------------------|-------|---------------------|---------------|----------------|---------------|-------|---------------|-------|
| 380,031,5 | 医療法人社団 弘人会 中田病院 | 〒347-0065 加須市元町 6 - 8 | 117 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3543号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 5月25日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1 14,040</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4 10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2 8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2 7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4 2,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2 1,620</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">96</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">117床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">15床 割合 12.8%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 863号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>09:(一般入院)特定入院</td> <td style="text-align: right;">1,566</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成29年 5月25日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 1 14,040 | 01:個室 | 4 10,800 | 01:個室 | 2 8,640 | 01:個室 | 2 7,560 | 01:個室 | 4 2,700 | 02:2人室 | 2 1,620 | 02:2人室 | 6 | 04:4人室 | 96 | 全許可病床数 | 117床 | 費用徴収病床数 | 15床 割合 12.8% | | 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 | 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | 2,160 | 09:(一般入院)特定入院 | 1,566 |
| | 徴収開始年月日：平成29年 5月25日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 14,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 117床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 15床 割合 12.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 09:(一般入院)特定入院 | 1,566 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 380,053,9 | 医療法人 十善病院 | 〒347-0057 加須市愛宕 1 - 9 - 1 6 | 88 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3132号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成27年 3月18日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5 4,860</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1 8,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1 8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2 9,180</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">52</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">18</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">88床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">9床 割合 10.2%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 868号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 7月16日</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td style="text-align: right;">1,440</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成27年 3月18日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 5 4,860 | 01:個室 | 1 8,100 | 01:個室 | 1 8,640 | 01:個室 | 2 9,180 | 03:3人室 | 9 | 04:4人室 | 52 | 05:5人室以上 | 18 | 全許可病床数 | 88床 | 費用徴収病床数 | 9床 割合 10.2% | | 徴収開始年月日：平成26年 7月16日 | 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | 05:(一般入院)15対1 | 1,440 | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成27年 3月18日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 8,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 9,180 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 88床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 9床 割合 10.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成26年 7月16日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | 1,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 380,060,4 | 医療法人社団 神沼整 形外科医院 | 〒347-0062 加須市睦町 2 - 2 - 2 1 | | <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 87号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 9月24日</td> </tr> <tr> <td>診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">800</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成26年 9月24日 | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成26年 9月24日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 380,088,5 | スピカレディースクリ ニック | 〒347-0017 加須市南篠崎 2 2 5 2 番地 | 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 3069号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年10月 8日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5 2,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">10床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">5床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成26年10月 8日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 5 2,100 | 01:個室 | 5 | 全許可病床数 | 10床 | 費用徴収病床数 | 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成26年10月 8日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 10床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 5床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 127 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-------------------------|---------------------------|-----|---|----|-----|------|--|--|-------|---|--------|--|--|--------|----|-------|--|--|--------|-----|---------|----|----------|--------|-----|---------|----|----------|----------|-----|---|--|--|----------|----|---|--|--|--------|------|---------|-----|----------|
| 380,097,6 | 本町福島クリニック | 〒347-0066 加須市本町6番33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 3081号 徴収開始年月日:平成26年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>6,480</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>3床</td> <td>割合 15.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 3 | 6,480 | | | 04:4人室 | 16 | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 3床 | 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 390,049,5 (391,049,4) | 埼玉医療生活協同組合 羽生総合病院 | 〒348-8505 羽生市大字上岩瀬551 | 311 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3405号 徴収開始年月日:平成28年 8月10日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,480</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>54</td> <td>4,320</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>56</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>188</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>311床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>56床</td> <td>割合 18.0%</td> </tr> </table> 病院の初診 (病院初診)第 126号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,500 徴収開始年月日:平成24年 5月 1日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 2 | 6,480 | | | 01:個室 | 54 | 4,320 | | | 01:個室 | 9 | | | | 04:4人室 | 56 | | | | 05:5人室以上 | 188 | | | | 02:2人室 | 2 | | | | 全許可病床数 | 311床 | 費用徴収病床数 | 56床 | 割合 18.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 54 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 56 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 188 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 311床 | 費用徴収病床数 | 56床 | 割合 18.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 390,054,5 | 医療法人 榎楠会 富田 脳外科クリニック | 〒348-0053 羽生市南3丁目3番11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 3662号 徴収開始年月日:平成30年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>1,000</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>7床</td> <td>割合 36.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 4 | 3,000 | | | 03:3人室 | 3 | 1,000 | | | 04:4人室 | 12 | | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 7床 | 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 7床 | 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 390,060,2 | 栗原眼科病院 | 〒348-0045 羽生市下岩瀬289 | 45 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3488号 徴収開始年月日:平成29年 3月 9日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 15%;">徴収金額</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,880</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,560</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td>4床</td> <td>割合 8.9%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 1 | 11,880 | | | 01:個室 | 3 | 7,560 | | | 02:2人室 | 2 | 0 | | | 03:3人室 | 3 | 0 | | | 04:4人室 | 24 | 0 | | | 05:5人室以上 | 12 | 0 | | | 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 8.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 11,880 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 45床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 8.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 128 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------------|------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|--------------------|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 390,067,7 | 医療法人社団 日新会 新井整形外科 | 〒348-0064 羽生市大字藤井上組 1 0 0 9 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3470号 徴収開始年月日:平成29年 2月13日 <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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">03:3人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 6 | 2,160 | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 390,079,2 | 中村レディスクリニック | 〒348-0046 羽生市中岩瀬 6 1 2 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 2511号 徴収開始年月日:平成23年 8月 1日 <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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 6,000 | 02:2人室 | 2 | 8,000 | 02:2人室 | 4 | 9,000 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 9 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 420,082,0 | 辻クリニック | 〒369-0306 児玉郡上里町七本木 2 3 6 3 - 6 | | 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 85号 徴収開始年月日:平成18年 9月25日 販売名 ストロメクトール錠 3 mg 徴収額 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,085,1 | 医療法人 本庄福島病院 | 〒367-0054 本庄市千代田 1 - 1 - 1 8 | 96 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3484号 徴収開始年月日:平成29年 3月 1日 <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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:4人室</td> <td style="text-align: right;">88</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">96床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 4床 割合 4.2%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | | 01:個室 | 4 | 5,400 | 04:4人室 | 88 | | 全許可病床数 | 96床 | 費用徴収病床数 4床 割合 4.2% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 96床 | 費用徴収病床数 4床 割合 4.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,086,9 | 医療法人 堀川会 堀川病院 | 〒367-0051 本庄市本庄 1 - 4 - 1 0 | 75 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3627号 徴収開始年月日:平成29年 9月 1日 <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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">1,890</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">2,600</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,800</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">03:3人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:4人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">75床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 27床 割合 36.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 1,890 | 01:個室 | 15 | 2,600 | 01:個室 | 1 | 2,800 | 01:個室 | 1 | 3,500 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 32 | | 全許可病床数 | 75床 | 費用徴収病床数 27床 割合 36.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 1,890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 2,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 32 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 75床 | 費用徴収病床数 27床 割合 36.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 129 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|-----------------------|---------------------------------|--------------|---|--|---------------------|--|--|----|-----|------|--|-------|----|-------|--|-------|----|-------|--|--------|---|-------|--|----------|----|--|--|--------|-----|---------|-------------|--------|----|--|--|----------|-----|---------|-------------|--------|------|---------|--------------|--|---------------------|--|--|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|
| 430,097,6 | 医療法人 中村会 中 村外科医院 | 〒367-0022 本庄市日の出 3 - 7 - 2 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 3464号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成29年 1月13日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">8,208</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">4,968</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">3,564</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">11</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">8床 割合 42.1%</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成29年 1月13日 | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 1 | 8,208 | | 01:個室 | 1 | 4,968 | | 02:2人室 | 6 | 3,564 | | 05:5人室以上 | 11 | | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成29年 1月13日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,208 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,968 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 3,564 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,103,2 | 本庄総合病院 | 〒367-0031 本庄市北堀 1 7 8 0 | 287 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2972号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">14</td> <td style="text-align: center;">8,640</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">22</td> <td style="text-align: center;">4,860</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">92</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">126</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">287床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">36床 割合 12.5%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 669号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>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)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">1,390</td> </tr> </table> | | 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 | 14 | 8,640 | | 01:個室 | 22 | 4,860 | | 01:個室 | 8 | | | 02:2人室 | 16 | | | 03:3人室 | 9 | | | 04:4人室 | 92 | | | 05:5人室以上 | 126 | | | 全許可病床数 | 287床 | 費用徴収病床数 | 36床 割合 12.5% | | 徴収開始年月日：平成23年 7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)特別入院 | | | 1,390 |
| | 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 | 14 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 22 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 92 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 126 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 287床 | 費用徴収病床数 | 36床 割合 12.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成23年 7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)特別入院 | | | 1,390 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,106,5 | 医療法人 三光会 ぞ のべ病院 | 〒367-0054 本庄市千代田 3 - 4 - 2 | 51 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3167号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成27年 7月27日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">8,640</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5,400</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">2,160</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">2,160</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">12</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">51床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">14床 割合 27.5%</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成27年 7月27日 | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 2 | 8,640 | | 01:個室 | 4 | 5,400 | | 01:個室 | 4 | 2,160 | | 01:個室 | 9 | | | 02:2人室 | 4 | 2,160 | | 02:2人室 | 16 | | | 03:3人室 | 12 | | | 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 | 14床 割合 27.5% | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成27年 7月27日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 51床 | 費用徴収病床数 | 14床 割合 27.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,107,3 | 医療法人 飛翔会 松 本産婦人科医院 | 〒367-0054 本庄市千代田 1 - 1 - 2 6 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1243号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 10%; text-align: center;">徴収開始年月日：平成12年 4月 1日</td> <td style="width: 10%;"></td> <td style="width: 10%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: center;">病床数</td> <td style="text-align: center;">徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">5,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">7,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">15床</td> <td style="text-align: center;">費用徴収病床数</td> <td style="text-align: center;">5床 割合 33.3%</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 | | | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | 01:個室 | 1 | | | 01:個室 | 4 | 5,000 | | 01:個室 | 1 | 7,000 | | 02:2人室 | 2 | | | 03:3人室 | 3 | | | 04:4人室 | 4 | | | 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 | 5床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成12年 4月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 | 5床 割合 33.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 130 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|--------------------|-------------------------------|-----|--|
| 430,111,5 | 医療法人 博明会 飯塚内科産婦人科 | 〒367-0046 本庄市栄1-1-33 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3345号 徴収開始年月日:平成28年 8月30日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,000 01:個室 1 3,000 01:個室 17 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 2床 割合 10.5% |
| 430,131,3 | 池田レディースクリニック | 〒367-0062 本庄市小島南3-1-12 | 12 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1130号 徴収開始年月日:平成12年10月18日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 5 5,000 05:5人室以上 6 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0% |
| 430,132,1 | 昭和産婦人科 | 〒367-0041 本庄市駅南1-5-23 | 15 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3235号 徴収開始年月日:平成28年 2月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,240 01:個室 10 全許可病床数 15床 費用徴収病床数 5床 割合 33.3% |
| 430,135,4 | 医療法人社団 清心会 清水クリニック | 〒367-0047 本庄市前原1丁目1番13号 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 46号 治験薬名称 F K 1 9 9 B 徴収開始年月日:平成16年11月11日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第 相 8 |
| 430,137,0 | 医療法人 柏成会 青木病院 | 〒367-0063 本庄市下野堂1丁目13番地27号 | 47 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3649号 徴収開始年月日:平成30年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,500 01:個室 4 5,000 01:個室 1 10,000 04:4人室 40 全許可病床数 47床 費用徴収病床数 7床 割合 14.9% |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 131 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|---------------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|--------------------|--------|------|----------------------------------|---------------|----|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|-----|----------------------|-------|------|----------------------------------|---------------|--|-------|
| 430,144,6 | 医療法人 鈴木外科病院 | 〒367-0217 本庄市児玉町八幡山2 9 3 | 42 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1887号 徴収開始年月日:平成14年 3月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>4,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</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>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>42床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 47.6%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,000 | 01:個室 | 5 | 4,500 | 01:個室 | 2 | 4,000 | 01:個室 | 1 | 3,500 | 01:個室 | 11 | 2,500 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 6 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 20床 割合 47.6% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 4,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 20床 割合 47.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,146,1 | 医療法人 益子会(社団) 児玉中央病院 | 〒367-0218 本庄市児玉町児玉南3丁目3番1号 | 55 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3451号 徴収開始年月日:平成29年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>9,720</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,560</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,100</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>55床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 27.3%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 925号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日:平成29年 6月 1日 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td></td> <td>1,440</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 9,720 | 01:個室 | 1 | 4,640 | 01:個室 | 2 | 4,320 | 02:2人室 | 6 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | 3,560 | 02:2人室 | 2 | 4,100 | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 20 | | 05:5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 55床 | 費用徴収病床数 15床 割合 27.3% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成29年 6月 1日 徴収日数 徴収料金 | 05:(一般入院)15対1 | | 1,440 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 55床 | 費用徴収病床数 15床 割合 27.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成29年 6月 1日 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | | 1,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 430,161,0 | 医療法人 桂水会 岡病院 | 〒367-0031 本庄市北堀8 1 0 番地 | 109 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2914号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>65</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>85床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 9.4%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 852号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td>2,158</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 6 | 5,400 | 02:2人室 | 12 | | 04:4人室 | 65 | | 全許可病床数 | 85床 | 費用徴収病床数 8床 割合 9.4% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | | 2,158 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 65 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 85床 | 費用徴収病床数 8床 割合 9.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | 2,158 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 132 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|-----|--------|--------|------|--------------------|--------|-----|--|--------|------|--------------------|
| 430,162,8 | 医療法人社団 明雄会 本庄児玉病院 | 〒367-0212 本庄市児玉町児玉 7 2 0 | 120 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3666号 徴収開始年月日：平成30年 2月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 55%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,240</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> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 01:個室 | 6 | 3,240 | 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 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 450,181,3 (451,181,2) | 埼玉よりい病院 | 〒369-1201 大里郡寄居町用土 3 9 5 番地 | 145 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3387号 徴収開始年月日：平成28年10月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 55%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,800</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;">132</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 9床 割合 6.3%</td> </tr> </table> 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 24号 徴収開始年月日：平成17年 8月 9日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 781 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 01:個室 | 5 | 7,560 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 132 | | 全許可病床数 | 144床 | 費用徴収病床数 9床 割合 6.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 132 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 144床 | 費用徴収病床数 9床 割合 6.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 133 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------------|---------------------------|-------|--|-----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|--------|--------|----|--------|--------|-----|-------|----------|----|-------|--------|------|--------------------|--------|-----|-----|--------|-----|-----|----------|-------|--|--------|------|----------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 460,065,6 (461,065,5) | 深谷赤十字病院 | 〒366-0052 深谷市上柴町西5-8-1 | 506 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3250号 徴収開始年月日:平成28年 3月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">29</td> <td style="text-align: right;">12,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">15</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</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;">344</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;">450床</td> <td>費用徴収病床数 56床 割合 12.4%</td> </tr> </table> <p>特定機能病院及び一般病床500床以上の地域医療支援病院の初診 (大病院初診)第 1号 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">初診患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">5,000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>特定機能病院及び一般病床500床以上の地域医療支援病院の再診 (大病院再診)第 1号 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">再診患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2,500</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">1,500</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 851号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)7対1入</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,592</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 71号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 21,600 | 01:個室 | 6 | 16,200 | 01:個室 | 29 | 12,960 | 01:個室 | 15 | 8,640 | 01:個室 | 3 | 7,560 | 01:個室 | 12 | | 03:3人室 | 18 | | 04:4人室 | 344 | | 05:5人室以上 | 20 | | 全許可病床数 | 450床 | 費用徴収病床数 56床 割合 12.4% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 5,000 | | | 3,000 | | | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 2,500 | | | 1,500 | | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 01:(一般入院)7対1入 | | | 2,592 | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,160 | 02:リハビリテーション | 2,160 | 02:リハビリテーション | 2,160 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 29 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 344 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 450床 | 費用徴収病床数 56床 割合 12.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:(一般入院)7対1入 | | | 2,592 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,073,0 | 医療法人 江仁会 北 深谷病院 | 〒366-0012 深谷市江原350 | 177 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3290号 徴収開始年月日:平成28年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">3,240</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;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">112</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">47</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">177床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 1.1%</td> </tr> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 72号 徴収開始年月日:平成28年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 3,240 | 01:個室 | 12 | | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 112 | | 05:5人室以上 | 47 | | 全許可病床数 | 177床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.1% | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 112 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 47 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 177床 | 費用徴収病床数 2床 割合 1.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 134 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------|---------------------------------|-------|---|----|-----|------|-------|----|--------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|--------|------|-------|--------|-----------|-------|--------|-------|--|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|
| 460,089,6 | 医療法人 信猶会 菊地病院 | 〒366-0801 深谷市上野台 3 7 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 3448号 徴収開始年月日：平成28年12月27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>10</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,510</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,810</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>1,620</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,350</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,810</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>1,080</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 48.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 10 | | 01:個室 | 3 | 5,510 | 01:個室 | 1 | 2,810 | 01:個室 | 3 | 1,620 | 01:個室 | 2 | 1,400 | 02:2人室 | 6 | | 02:2人室 | 4 | 3,350 | 02:2人室 | 4 | 2,810 | 03:3人室 | 15 | | 03:3人室 | 12 | 1,080 | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 29床 割合 48.3% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,510 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 2,810 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,350 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,810 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 29床 割合 48.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,091,2 | あねとす病院 | 〒366-0811 深谷市人見 1 9 7 5 | 187 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3467号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 10%;">病床数</th> <th style="width: 30%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>2,160</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>168</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>187床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 5.3%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,400 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 6 | 2,160 | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 168 | 0 | 全許可病床数 | 187床 | 費用徴収病床数 10床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 168 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 187床 | 費用徴収病床数 10床 割合 5.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,105,0 | 皆成病院 | 〒366-0824 深谷市西島町 3 - 1 1 - 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 3595号 徴収開始年月日：平成29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>1</td><td>21,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>48</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 833号 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">入院料区分</th> <th style="width: 20%;">対象者数</th> <th style="width: 20%;">徴収日数</th> <th style="width: 20%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:(一般入院)</td> <td>10対1</td> <td></td> <td>2,160</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 21,600 | 01:個室 | 6 | 5,400 | 02:2人室 | 2 | 2,700 | 03:3人室 | 3 | 2,700 | 04:4人室 | 48 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 03:(一般入院) | 10対1 | | 2,160 | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 12床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院) | 10対1 | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 135 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------------------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|--------|----|--------|--------|----|-------|----------|----|-------|--------|------|---------------------|--------|----|-----|--------|-----|---------------------|--------|------|----------------------|------|-----------|--|-----------------------------------|
| 460,113,4 | 深谷肛門科 | 〒366-0035 深谷市原郷 4 4 9 - 2 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3221号 徴収開始年月日:平成28年 1月15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>1</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></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 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 5 | 7,560 | 02:2人室 | 2 | 4,320 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,114,2 | 台坂クリニック | 〒366-0818 深谷市萱場 3 0 2 - 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 3377号 徴収開始年月日:平成28年 6月30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>1</td> <td>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>16</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 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 01:個室 | 2 | 8,000 | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,116,7 | 医療法人社団 優慈会 佐々木病院 | 〒366-0824 深谷市西島町 2 - 1 6 - 1 | 129 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3583号 徴収開始年月日:平成29年 8月22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>16</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td>1,080</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>540</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>129床</td> <td>費用徴収病床数 58床 割合 45.0%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 930号 入院料区分 03:(一般入院)10対1 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">対象者数</td> <td style="width: 50%;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td>徴収開始年月日:平成29年 8月22日 徴収料金 2,160</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 16 | 8,640 | 01:個室 | 6 | 7,560 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 24 | 1,080 | 04:4人室 | 12 | 540 | 04:4人室 | 68 | | 全許可病床数 | 129床 | 費用徴収病床数 58床 割合 45.0% | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | | 徴収開始年月日:平成29年 8月22日 徴収料金 2,160 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 129床 | 費用徴収病床数 58床 割合 45.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日:平成29年 8月22日 徴収料金 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 460,119,1 | 医療法人 邦央会 楽 仙堂病院 | 〒366-0041 深谷市東方 2 1 0 0 | 110 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1805号 徴収開始年月日:平成11年12月17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>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>88</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>110床</td> <td>費用徴収病床数 0床 割合 0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 20 | | 05:5人室以上 | 88 | | 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 0床 割合 0% | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 88 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 110床 | 費用徴収病床数 0床 割合 0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 136 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|------------------------|-----------------------------------|-----|--|
| 460,127,4 | 医療法人社団 勝医会 深谷整形外科医院 | 〒366-0810 深谷市宿根 2 4 5 - 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 3379号 徴収開始年月日:平成28年 4月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,000 02:2人室 2 2,500 04:4人室 8 05:5人室以上 6 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3% |
| 460,148,0 | 深谷メンタルクリニック | 〒366-0824 深谷市西島町 3 - 1 7 - 4 7 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 70号 徴収開始年月日:平成23年 7月28日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 LuAA21004・大うつ病性 1:内服薬 3:第 相 6 |
| 460,157,1 | 深谷産婦人科医院 | 〒366-0801 深谷市上野台 3 0 2 7 番地 2 | 13 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3212号 徴収開始年月日:平成27年12月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 9,400 01:個室 4 03:3人室 3 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2% |
| 460,192,8 | 医療法人 康曜会 プ ラーナクリニック | 〒366-0817 深谷市柏合 1 4 4 - 2 | 4 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2673号 徴収開始年月日:平成24年 8月 1日 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% |
| 460,203,3 (461,203,2) | 医療法人 葵 深谷中 央病院 | 〒366-0035 深谷市原郷 5 0 0 番地 | 72 | 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 913号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成28年 8月 8日 04:(一般入院) 1 3 対 1 徴収日数 徴収料金 1,440 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 137 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|--------|--------|----|---------------------|----------|----|--------|--------|----|-------|--------|------|----------------------|--------|------|----------------------------------|---------------|-----|----------------------|-------|------|----------------------------------|---------------|--|-------|
| 460,205,8 | 医療法人 良仁会 桜ヶ丘病院 | 〒366-0033 深谷市国済寺408番地5 | 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 3033号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 50.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 866号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日:平成26年 4月 5日 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td></td> <td>1,440</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 21,600 | 01:個室 | 4 | 15,000 | 01:個室 | 4 | 12,000 | 01:個室 | 10 | 10,000 | 01:個室 | 10 | 5,400 | 01:個室 | 10 | | 02:2人室 | 20 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 30床 割合 50.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 5日 徴収日数 徴収料金 | 05:(一般入院)15対1 | | 1,440 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 30床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 5日 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | | 1,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 480,010,8 | 医療法人 彩清会 清水病院 | 〒369-1412 秩父郡皆野町大字皆野1390-2 | 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 3542号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>4,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>0</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 1.7%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,200 | 02:2人室 | 6 | | 04:4人室 | 52 | | 05:5人室以上 | 0 | | 01:個室 | 1 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 1床 割合 1.7% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 52 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 1床 割合 1.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 480,076,9 | 落合眼科医院 | 〒369-1304 秩父郡長瀬町本野上1083 | 7 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3626号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 1,200 | 04:4人室 | 4 | | 全許可病床数 | 7床 | 費用徴収病床数 3床 割合 42.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 1,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 7床 | 費用徴収病床数 3床 割合 42.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 480,080,1 (481,080,0) | 埼玉医療生活協同組合 皆野病院 | 〒369-1412 秩父郡皆野町皆野2031-1 | 150 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3301号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>24</td> <td>4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>33</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>76</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 26床 割合 17.3%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 680号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日:平成23年 9月13日 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td>1,660</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 24 | 4,320 | 01:個室 | 15 | | 03:3人室 | 33 | | 04:4人室 | 76 | | 全許可病床数 | 150床 | 費用徴収病床数 26床 割合 17.3% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成23年 9月13日 徴収日数 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | | 1,660 | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 33 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 150床 | 費用徴収病床数 26床 割合 17.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成23年 9月13日 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | 1,660 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 138 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-----------------|------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|-------|--------|----|--|----------|-----|----------------------|--------|-----|----------------------|
| 480,092,6 | 国民健康保険町立小鹿野中央病院 | 〒368-0105 秩父郡小鹿野町小鹿野 3 0 0 番地 | 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 3612号 徴収開始年月日：平成29年 9月 4日</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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:4人室</td> <td style="text-align: right;">76</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">95床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 19床 割合 20.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 600号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 03:(一般入院)10対1 徴収日数 徴収料金 2,048</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 66号 徴収開始年月日：平成26年 1月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,700 02:リハビリテーション 1,500</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 5,400 | 01:個室 | 5 | 4,320 | 01:個室 | 7 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | 2,160 | 04:4人室 | 76 | | 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 19床 割合 20.0% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 76 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 19床 割合 20.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 480,093,4 | 長瀬医新クリニック | 〒369-1311 秩父郡長瀬町大字岩田 5 8 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 2685号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日</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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,150</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:4人室</td> <td style="text-align: right;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,150 | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 3床 割合 15.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 490,118,7 | 本強矢整形外科病院 | 〒369-1871 秩父市下影森字田ノ沢原 8 7 1 - 1 | 57 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3343号 徴収開始年月日：平成28年 9月 1日</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 style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:4人室</td> <td style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">57床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 25床 割合 43.9%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 644号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日 06:(一般入院)特別入院 0 0 860 09:(一般入院)特定入院 0 0 1,190</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 01:個室 | 4 | 4,000 | 02:2人室 | 6 | 1,500 | 02:2人室 | 12 | 2,000 | 04:4人室 | 20 | | 05:5人室以上 | 12 | | 全許可病床数 | 57床 | 費用徴収病床数 25床 割合 43.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 57床 | 費用徴収病床数 25床 割合 43.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 139 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------------------|-----------------------------------|---------------------|--|-----|-----|------|---------------------|------|-------|---------|-----|-------|---------|---|-------|-----------|----|-------|-----------|-----|---------------------|--------|------|--------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|
| 490,130,2 | 秩父第一病院 | 〒368-0051 秩父市中村町 2 - 8 - 1 4 | 100 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3241号 徴収開始年月日:平成28年 4月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">3,240</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;">80</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">100床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 3.0%</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 95号 徴収開始年月日:平成28年 6月 1日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,240 | 02: 2人室 | 2 | | 03: 3人室 | 3 | | 04: 4人室 | 80 | | 05: 5人室以上 | 12 | | 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 3床 割合 3.0% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,160 | 02:リハビリテーション | 2,160 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 80 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 100床 | 費用徴収病床数 3床 割合 3.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 490,141,9 | あらいクリニック | 〒368-0044 秩父市本町 1 - 1 8 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 33号 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成19年 9月 1日</td> </tr> <tr> <td>34:麻</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 徴収開始年月日:平成19年 9月 1日 | 34:麻 | 1,000 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 徴収開始年月日:平成19年 9月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 34:麻 | 1,000 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 490,155,9 | 医療法人 岩田産婦人科医院 | 〒368-0041 秩父市番場町 1 3 番 1 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 3039号 徴収開始年月日:平成26年 5月 9日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,500</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> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 6,000 | 01:個室 | 2 | 4,000 | 01:個室 | 8 | | 02: 2人室 | 4 | 1,500 | 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 | 1 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 490,159,1 | 医療法人社団 慈正会 松本クリニック | 〒368-0034 秩父市日野田町二丁目 2 番 3 0 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 3170号 徴収開始年月日:平成27年 8月 7日 <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">1,080</td> </tr> <tr> <td>05: 5人室以上</td> <td style="text-align: right;">10</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 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 4,320 | 01:個室 | 1 | | 02: 2人室 | 4 | 1,080 | 05: 5人室以上 | 10 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05: 5人室以上 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 140 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------|-----------------------------------|---------|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|--------|----|-------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|----------------------|--------|-------|----|----------|-------|--|---------|---------|----------------------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|-------|------|------|------|-------------------|--|--|-------|
| 490,173,2 | 秩父市立病院 | 〒368-0025 秩父市桜木町 8 - 9 | 165 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3646号 徴収開始年月日：平成29年12月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="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>9</td><td>4,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>8,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>2,430</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</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>84</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>36</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>165床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 22.4%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 4,860 | 01:個室 | 12 | 8,100 | 02:2人室 | 16 | 2,430 | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 84 | | 05:5人室以上 | 36 | | 全許可病床数 | 165床 | 費用徴収病床数 37床 割合 22.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 8,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 2,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 84 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 36 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 165床 | 費用徴収病床数 37床 割合 22.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 490,182,3 (491,182,2) | 医療法人 花仁会 秩父病院 | 〒369-1874 秩父市和泉町 2 0 番 | 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 3463号 徴収開始年月日：平成29年 1月25日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>6,480</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>2,810</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>52床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 46.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1467号 徴収開始年月日：平成23年 8月 5日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">金属</th> <th style="width: 20%;">その他金属</th> <th style="width: 10%;">上顎</th> <th style="width: 10%;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>420,000</td><td>420,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>525,000</td><td>525,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>210,000</td><td>210,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>315,000</td><td>315,000</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 301号 徴収開始年月日：平成23年 8月 5日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">継続管理種類</th> <th style="width: 40%;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,050</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>2,100</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 769号 徴収開始年月日：平成23年 7月21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>03:(一般入院) 1 0 対 1</td><td></td><td></td><td>1,950</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 10,800 | 01:個室 | 11 | 6,480 | 02:2人室 | 2 | 4,320 | 02:2人室 | 8 | 2,810 | 04:4人室 | 28 | | 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 24床 割合 46.2% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 420,000 | 420,000 | 02:金 | | 525,000 | 525,000 | 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 | 04:チタン | | 315,000 | 315,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,050 | 02:小窩裂溝填塞 | 2,100 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 03:(一般入院) 1 0 対 1 | | | 1,950 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 2,810 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 52床 | 費用徴収病床数 24床 割合 46.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 420,000 | 420,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:金 | | 525,000 | 525,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 315,000 | 315,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院) 1 0 対 1 | | | 1,950 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 490,194,8 | いなば眼科クリニック | 〒368-0033 秩父市野坂町 1 - 1 1 - 2 1 | | <p>時間外診察 (時間外診察)第 24号 徴収額 2,500 徴収開始年月日：平成28年10月 9日</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 141 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------------------|-----------------------------------|-----|--|--|-----|--|----|--|------|-------|----|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|--------|-----|--------|--------|------|---------------------|--------|---|--------|--------|---|--|--------|---|--|--------|-----|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 510,015,1 | 医療法人社団 武蔵野 会 新座志木中央総合 病院 | 〒352-0001 新座市東北 1 - 7 - 2 | 402 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3602号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">病床数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">13</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td style="text-align: right;">19,440</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">10,800</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;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">236</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">402床</td> <td>費用徴収病床数 45床 割合 11.2%</td> </tr> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 148号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,600</p> <p>薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与)第 3号 徴収開始年月日:平成14年 7月22日 販売名 徴収額</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 895号 徴収開始年月日:平成28年 3月 4日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)7対1入 2,580</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 50号 徴収開始年月日:平成23年 8月26日 診療の名称 徴収額 01:検査 420 01:検査 1,365 01:検査 1,365</p> | | 病床数 | | 区分 | | 徴収金額 | 01:個室 | 13 | 10,800 | 01:個室 | 7 | 16,200 | 01:個室 | 15 | 19,440 | 01:個室 | 2 | 21,600 | 01:個室 | 7 | | 02:2人室 | 8 | 10,800 | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 236 | | 05:5人室以上 | 100 | | 全許可病床数 | 402床 | 費用徴収病床数 45床 割合 11.2% |
| | 病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 19,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 236 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 402床 | 費用徴収病床数 45床 割合 11.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 510,056,5 | 医療法人社団 青葉会 新座病院 | 〒352-0023 新座市堀ノ内 3 - 1 4 - 3 0 | 128 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2976号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">病床数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">128床</td> <td>費用徴収病床数 10床 割合 7.8%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 855号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)7対1入 2,390</p> | | 病床数 | | 区分 | | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 8 | 5,400 | 01:個室 | 2 | | 04:4人室 | 116 | | 全許可病床数 | 128床 | 費用徴収病床数 10床 割合 7.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 116 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 128床 | 費用徴収病床数 10床 割合 7.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 142 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|-------------------|---------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|-------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|----|---|----------|----|---|--------|------|----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 510,059,9 | 医療法人 向英会 高田整形外科病院 | 〒352-0011 新座市野火止 6 - 5 - 2 0 | 40 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3258号 徴収開始年月日:平成28年 3月 8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: right;">1</td><td style="text-align: right;">16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">15</td><td style="text-align: right;">8,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">6</td><td></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;">40床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 47.5%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 01:個室 | 1 | 12,960 | 01:個室 | 15 | 8,100 | 02:2人室 | 2 | 3,780 | 01:個室 | 6 | | 03:3人室 | 15 | | 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 19床 割合 47.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 8,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 40床 | 費用徴収病床数 19床 割合 47.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 510,066,4 | 静風荘病院 | 〒352-0023 新座市堀ノ内 1 - 9 - 2 8 | 124 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2534号 徴収開始年月日:平成23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: right;">1</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">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>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">6,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">2,500</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">44</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">42</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">124床</td> <td>費用徴収病床数 38床 割合 30.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 667号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成18年 4月 1日 05:(一般入院)15対1 徴収日数 徴収料金 1,430 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 49号 徴収開始年月日:平成20年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="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 style="text-align: right;">1,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,700</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td style="text-align: right;">1,700</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 15,000 | 01:個室 | 5 | 10,000 | 01:個室 | 1 | 8,000 | 01:個室 | 1 | 7,000 | 02:2人室 | 2 | 6,000 | 04:4人室 | 4 | 5,000 | 04:4人室 | 24 | 2,500 | 04:4人室 | 44 | 0 | 05:5人室以上 | 42 | 0 | 全許可病床数 | 124床 | 費用徴収病床数 38床 割合 30.6% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,700 | 02:リハビリテーション | 1,700 | 02:リハビリテーション | 1,700 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 44 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 42 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 124床 | 費用徴収病床数 38床 割合 30.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 143 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------|---------------------------------|---------|--|----|-------|------|-------|---------|--------|---------|---------|--------|-------|---------|---------|----------|---|--------|--------|--------|-------|-----------|-------|-----------|----------|----|--|--------|---|--|--------|------|----------------------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|-------|------|------|------|---------------|--|--|-------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-----|--------------|-------|
| 510,068,0 (511,068,9) | 堀ノ内病院 | 〒352-0023 新座市堀ノ内 2 - 9 - 3 1 | 189 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3521号 徴収開始年月日：平成29年 5月 2日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">15,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">7</td> <td style="text-align: right;">12,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">9,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: right;">7,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">24</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">42</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">161床</td> <td>費用徴収病床数 45床 割合 28.0%</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1471号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 15%;">その他金属</td> <td style="width: 25%;">上顎</td> <td style="width: 20%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">210,000</td> <td style="text-align: right;">210,000</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 918号 徴収開始年月日：平成28年 9月 8日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収日数</td> <td style="width: 20%;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,555</td> </tr> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 48号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">診療の名称</td> <td style="width: 40%;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,650</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">800</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td style="text-align: right;">1,700</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 15,000 | 01:個室 | 7 | 12,000 | 01:個室 | 2 | 9,000 | 01:個室 | 8 | 7,000 | 04:4人室 | 24 | 1,500 | 04:4人室 | 72 | | 05:5人室以上 | 42 | | 02:2人室 | 2 | | 全許可病床数 | 161床 | 費用徴収病床数 45床 割合 28.0% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 05:(一般入院)15対1 | | | 1,555 | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 1,000 | 02:リハビリテーション | 1,650 | 02:リハビリテーション | 800 | 02:リハビリテーション | 1,700 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 42 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 161床 | 費用徴収病床数 45床 割合 28.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 210,000 | 210,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | | | 1,555 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,650 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 510,076,3 | 清水医院 | 〒352-0001 新座市東北 2 - 2 - 8 | 6 | <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1030号 徴収開始年月日：平成 6年 6月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">金属</td> <td style="width: 15%;">その他金属</td> <td style="width: 25%;">上顎</td> <td style="width: 20%;">下顎</td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">200,000</td> <td style="text-align: right;">200,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">300,000</td> <td style="text-align: right;">300,000</td> </tr> <tr> <td>05:スルフォン</td> <td></td> <td style="text-align: right;">45,000</td> <td></td> </tr> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 151号 徴収開始年月日：平成 9年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">継続管理種類</td> <td style="width: 40%;">価格</td> </tr> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </table> | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | 05:スルフォン | | 45,000 | | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 3,000 | 02:小窩裂溝填塞 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 200,000 | 200,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 300,000 | 300,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:スルフォン | | 45,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 144 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-------------------|-----------------------------------|-----|--|
| 510,080,5 | 奥脇産婦人科医院 | 〒352-0011 新座市野火止 1 - 1 4 - 3 | 7 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2268号 徴収開始年月日:平成17年 8月17日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 02:2人室 1 7,500 02:2人室 1 03:3人室 3 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9% |
| 510,083,9 | 医療法人 慶桜会 大塚産婦人科医院 | 〒352-0025 新座市片山 1 - 1 6 - 3 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3650号 徴収開始年月日:平成30年 1月12日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,800 01:個室 10 04:4人室 4 3,600 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% |
| 510,094,6 | 永弘クリニック | 〒352-0001 新座市東北 2 - 1 8 - 1 9 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 48号 徴収開始年月日:平成20年 7月 9日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 KUC-7483 OABEP 1:内服薬 2:第 相 16 YM178 1:内服薬 2:第 相 12 |
| 510,161,3 | 新座はなふさ皮膚科 | 〒352-0011 新座市野火止 5 - 1 0 - 2 6 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 89号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日:平成29年 8月 1日 59:他 1,500 1,500 予約料 予約料 予約料 1,500 1,500 1,500 |
| 520,057,1 | 渡辺医院 | 〒363-0022 桶川市若宮 1 - 6 - 3 9 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 91号 徴収開始年月日:平成27年 6月17日 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 |
| 520,058,9 (521,058,8) | 医療法人 壽照会 大谷記念病院 | 〒363-0001 桶川市大字加納字宮ノ脇 2 2 1 6 | 103 | 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1162号 徴収開始年月日:平成 8年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 230,000 230,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 145 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|---------------------------------|---------|---|-----|-----|------|-------|-----|-------|--------|---|--------|--------|---|--------|----------|---|--------|-------|---|--|--------|-----|---------------------|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|---------------------|----|-------|----|----|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-------|------|------|------|----------------|--|--|-------|
| 520,059,7 (521,059,6) | 医療法人財団 聖蹟会 埼玉県中央病院 | 〒363-0008 桶川市坂田 1 7 2 6 | 161 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3432号 徴収開始年月日：平成28年11月10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>3</td><td>7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>81</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>161床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 6.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1572号 徴収開始年月日：平成28年 7月29日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">金属</th> <th style="width: 15%;">その他金属</th> <th style="width: 10%;">上顎</th> <th style="width: 15%;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>267,500</td><td>267,500</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>380,000</td><td>380,000</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 304号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">継続管理種類</th> <th style="width: 15%;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>1,000</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 907号 徴収開始年月日：平成28年 8月 5日</p> <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: 10%;">徴収日数</th> <th style="width: 15%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>03:(一般入院) 10対1</td><td></td><td></td><td>2,000</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 7,560 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 12,960 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 4 | 3,240 | 02:2人室 | 16 | | 03:3人室 | 12 | | 04:4人室 | 40 | | 05:5人室以上 | 81 | | 全許可病床数 | 161床 | 費用徴収病床数 11床 割合 6.8% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 267,500 | 267,500 | 04:チタン | | 380,000 | 380,000 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,000 | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | 03:(一般入院) 10対1 | | | 2,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 81 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 161床 | 費用徴収病床数 11床 割合 6.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 267,500 | 267,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 380,000 | 380,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院) 10対1 | | | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 520,072,0 | 医療法人 豊和会 川中央クリニック | 〒363-0022 桶川市若宮 2 - 2 - 2 2 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 88号 徴収開始年月日：平成29年 6月29日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">診療科</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> <th style="width: 10%;">予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:内</td><td></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 | 01:内 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:内 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 520,082,9 | プラムの里診療所 | 〒363-0027 桶川市川田谷 6 2 2 2 - 3 | 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 1908号 徴収開始年月日：平成 9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>3</td><td>5,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</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> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,000 | 02:2人室 | 6 | 3,000 | 02:2人室 | 4 | | 05:5人室以上 | 5 | | 01:個室 | 1 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 146 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------|----------------------------------|-----|---|----|-----|------|--------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|---|----------|----|---|----------|-----|---------|--------|------|-------------|--|--|-------------|
| 530,046,2 | 林田内科医院 | 〒364-0005 北本市本宿 7 - 6 7 - 3 | 17 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3226号 徴収開始年月日：平成28年 1月 8日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">3,780</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">4,320</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;">12</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> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">2床 割合 11.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,780 | 01:個室 | 1 | 4,320 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | | | 2床 割合 11.8% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2床 割合 11.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 530,047,0 | 山田医院 | 〒364-0032 北本市緑 3 丁目 2 8 9 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 3227号 徴収開始年月日：平成28年 1月18日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">12</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> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">2床 割合 10.5%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 4,320 | 01:個室 | 1 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 3 | | 05:5人室以上 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | | | 2床 割合 10.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 2床 割合 10.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 530,061,1 | 医療法人社団 博翔会 桃泉園 北本病院 | 〒364-0001 北本市深井 5 - 6 6 | 196 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3206号 徴収開始年月日：平成27年12月10日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">70</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">104</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">196床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">7床 割合 3.6%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,400 | 01:個室 | 3 | 3,240 | 02:2人室 | 70 | | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 104 | | 全許可病床数 | 196床 | 費用徴収病床数 | | | 7床 割合 3.6% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 70 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 104 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 196床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 7床 割合 3.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 530,063,7 | 本藤整形外科 | 〒364-0004 北本市山中 1 - 1 6 7 - 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 3443号 徴収開始年月日：平成28年12月12日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 10%;">病床数</td> <td style="width: 30%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">13床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: center;">5床 割合 38.5%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 2 | 1,500 | 03:3人室 | 3 | 1,500 | 02:2人室 | 2 | 0 | 05:5人室以上 | 6 | 0 | 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 | | | 5床 割合 38.5% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 13床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 5床 割合 38.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 147 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------|--------------------|----------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|--------|---|--------|--------|-----|---------------------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|----|--|--------|----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|-----------------------|-------|-----|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|--------------|-------|
| 530,092,6 | 北里大学メディカルセンター | 〒364-8501 北本市荒井6丁目100番地 | 372 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3537号 徴収開始年月日：平成29年 6月 6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>1</td><td>31,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>19,440</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>34</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>8,640</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>5,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>21</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>76</td><td>4,320</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>100</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>81</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>372床</td> <td>費用徴収病床数 149床 割合 40.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 169号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,240 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 835号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 01:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,580</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 101号 徴収開始年月日：平成28年 9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>2,646</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,944</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,890</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,214</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,998</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 31,500 | 01:個室 | 4 | 19,440 | 01:個室 | 34 | 16,200 | 01:個室 | 6 | 10,800 | 01:個室 | 11 | | 02:2人室 | 12 | 8,640 | 02:2人室 | 16 | 5,400 | 02:2人室 | 10 | | 03:3人室 | 21 | | 04:4人室 | 76 | 4,320 | 04:4人室 | 100 | | 05:5人室以上 | 81 | | 全許可病床数 | 372床 | 費用徴収病床数 149床 割合 40.1% | 診療の名称 | 徴収額 | 02:リハビリテーション | 2,646 | 02:リハビリテーション | 1,944 | 02:リハビリテーション | 1,890 | 02:リハビリテーション | 2,214 | 02:リハビリテーション | 1,998 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 31,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 19,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 34 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 16 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 76 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 81 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 372床 | 費用徴収病床数 149床 割合 40.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,646 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,944 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,890 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 2,214 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:リハビリテーション | 1,998 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 530,093,4 | 医療法人社団 一期会 藤倉医院 | 〒364-0002 北本市宮内1丁目212番地 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2218号 徴収開始年月日：平成21年 5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>3</td><td>3,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 41.7%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,150 | 01:個室 | 2 | 6,300 | 01:個室 | 1 | | 03:3人室 | 6 | | 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 5床 割合 41.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 6,300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 12床 | 費用徴収病床数 5床 割合 41.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 148 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|--------|----|--------|----------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|----------|----|--|--------|---|--|--------|------|---------------------|
| 570,040,6 (571,040,5) | 蓮田病院 | 〒349-0131 蓮田市根金 1 6 6 2 番地 1 | 353 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3605号 徴収開始年月日：平成29年 9月14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;">1</td><td style="text-align: right;">7,560</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">9,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">16,200</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;">300</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">29</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</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;">353床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 4.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 150号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 3,000 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 759号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日 03:(一般入院)10対1 徴収日数 徴収料金 09:(一般入院)特定入院 2,065 1,479</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 01:個室 | 1 | 9,720 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 12 | 16,200 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 300 | | 05:5人室以上 | 29 | | 02:2人室 | 2 | | 全許可病床数 | 353床 | 費用徴収病床数 16床 割合 4.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 300 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 29 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 353床 | 費用徴収病床数 16床 割合 4.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 570,063,8 | 医療法人 心喜会 蓮田外科医院 | 〒349-0115 蓮田市大字蓮田 2 0 6 1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3360号 徴収開始年月日：平成28年 9月 2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;">1</td><td style="text-align: right;">5,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">4,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">2,000</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: right;">12</td><td style="text-align: right;">0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 01:個室 | 1 | 4,000 | 01:個室 | 1 | 3,000 | 02:2人室 | 4 | 2,000 | 05:5人室以上 | 12 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 12 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 570,065,3 | 成田レディスクリニック | 〒349-0114 蓮田市馬込 2 1 7 2 番地 1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2686号 徴収開始年月日：平成24年 9月13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;">2</td><td style="text-align: right;">18,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">5</td><td style="text-align: right;">13,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">10</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">3,000</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 | 18,000 | 01:個室 | 5 | 13,000 | 01:個室 | 10 | | 02:2人室 | 2 | 3,000 | 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 | 18,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 13,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 149 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|-----------------------|------------------------------|-----|--|
| 570,067,9 | 医療法人社団 愛友会 蓮田一心会病院 | 〒349-0123 蓮田市本町3番17号 | 50 | <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 871号 入院料区分 13:(特定入院)10対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 25号 診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション</p> <p style="text-align: right;">対象者数 徴収開始年月日:平成26年 4月16日 徴収日数 徴収料金 2,160 徴収開始年月日:平成20年 7月 1日 徴収額 2,500 2,500</p> |
| 570,077,8 | 医療法人社団 心の絆 蓮田よつば病院 | 〒349-0114 蓮田市馬込2 1 6 3 番地 | 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 3653号 区分 01:個室 01:個室 04:4人室 04:4人室 全許可病床数 120床</p> <p style="text-align: right;">病床数 8 8 8 96 費用徴収病床数 24床 割合 20.0%</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成30年 1月 1日 徴収金額 5,400 3,240 1,620</p> |
| 570,079,4 | 蓮田整形外科 | 〒349-0111 蓮田市東六丁目4番28号 | 5 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3031号 区分 01:個室 01:個室 全許可病床数 5床</p> <p style="text-align: right;">病床数 2 3 費用徴収病床数 2床 割合 40.0%</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成26年 7月28日 徴収金額 10,800</p> |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 150 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------|----------------------------|---------|---|-------|-----|------|-------|---|--------|-------|---|-------|--------|---|--------|--------|---|--------|--------|----|---------|--------|----|-------|--------|----|--|----------|----|--|--------|-----|---------|----|----|-------|----|-------|----|----|-------|--|---------|---------|---------|--|---------|---------|--------|--|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|
| 600,012,9 (601,012,8) | 明海大学歯学部附属 明海大学病院 | 〒350-0283 坂戸市けやき台 1 - 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 1365号 徴収開始年月日：平成12年 5月19日</p> <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: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">8,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">10,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">12,600</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;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">24</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;">60床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">7床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">11.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1462号 徴収開始年月日：平成23年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">金属</th> <th style="width: 10%;">その他金属</th> <th style="width: 10%;">上顎</th> <th style="width: 20%;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td style="text-align: right;">462,000</td><td style="text-align: right;">462,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td style="text-align: right;">294,000</td><td style="text-align: right;">294,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td style="text-align: right;">367,500</td><td style="text-align: right;">367,500</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 258号 徴収開始年月日：平成 9年 8月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">継続管理種類</th> <th style="width: 40%;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td style="text-align: right;">3,150</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td style="text-align: right;">1,570</td></tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,250 | 01:個室 | 1 | 8,400 | 01:個室 | 1 | 10,500 | 01:個室 | 1 | 12,600 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 2 | | 04:4人室 | 24 | | 05:5人室以上 | 26 | | 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 | 7床 | 割合 | 11.7% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 01:白金 | | 462,000 | 462,000 | 03:コバルト | | 294,000 | 294,000 | 04:チタン | | 367,500 | 367,500 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 3,150 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,570 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,250 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 12,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 26 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 60床 | 費用徴収病床数 | 7床 | 割合 | 11.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:白金 | | 462,000 | 462,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 294,000 | 294,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:チタン | | 367,500 | 367,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 3,150 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,570 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 600,062,4 | 中澤産婦人科・小児科 ・内科 | 〒350-0233 坂戸市南町 8 - 4 | | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2628号 徴収開始年月日：平成24年 3月27日</p> <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: right;">1</td><td style="text-align: right;">10,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: right;">4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: right;">3</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">9床</td> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">1床</td> <td>割合</td> <td style="text-align: right;">11.1%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 10,000 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 4 | | 03:3人室 | 3 | | 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 | 1床 | 割合 | 11.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 9床 | 費用徴収病床数 | 1床 | 割合 | 11.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 151 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|------------------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|--------|--------|-----|-------|--------|------|----------------------|--------|-----|--------------------|-------|---|--|--------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|------|---------------------|--|-----------|--|-------|
| 600,103,6 | 坂戸中央病院 | 〒350-0233 坂戸市南町 3 0 - 8 | 188 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3603号 徴収開始年月日:平成29年 9月25日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</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>188床</td> <td>費用徴収病床数 24床 割合 12.8%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 858号 入院料区分 03:(一般入院)10対1 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">対象者数</td> <td style="width: 40%;">徴収開始年月日:平成26年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td></td> <td>徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 21,600 | 01:個室 | 11 | 10,800 | 01:個室 | 3 | 8,640 | 01:個室 | 4 | 7,560 | 01:個室 | 4 | 5,400 | 01:個室 | 2 | | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 156 | | 全許可病床数 | 188床 | 費用徴収病床数 24床 割合 12.8% | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 | | 徴収日数 徴収料金 | | 2,000 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 156 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 188床 | 費用徴収病床数 24床 割合 12.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 600,107,7 | 医療法人 善淳会 小 川産婦人科小児科 | 〒350-0233 坂戸市南町 2 4 - 1 5 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3589号 徴収開始年月日:平成29年 9月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 8,640 | 02:2人室 | 4 | 6,480 | 02:2人室 | 10 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 10 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 600,131,7 | 医療法人 若葉会 若 葉病院 | 〒350-0208 坂戸市戸宮 6 0 9 番地 | 112 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2922号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>112床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 10.7%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 6,480 | 02:2人室 | 8 | 3,240 | 04:4人室 | 100 | | 全許可病床数 | 112床 | 費用徴収病床数 12床 割合 10.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 112床 | 費用徴収病床数 12床 割合 10.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 600,147,3 | 医療法人社団 マウナ ケア会 清水病院 | 〒350-0225 坂戸市日の出町 1 番 8 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 3622号 徴収開始年月日:平成29年 9月25日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>36床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 8.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 8,640 | 01:個室 | 1 | 10,800 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 01:個室 | 33 | 0 | 全許可病床数 | 36床 | 費用徴収病床数 3床 割合 8.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 33 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 36床 | 費用徴収病床数 3床 割合 8.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 152 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|---------------------|---------------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|-------|--------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|-----|----------------------|--------|-----|---------------------|--------|----|--|----------|----|--|--------|------|--------------------|
| 600,153,1 | 医療法人社団 敬悠会 菅野病院 | 〒350-0215 坂戸市関間1丁目1番17号 | 42 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2746号 徴収開始年月日:平成25年 4月 3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">3,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: right;">2,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">42床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 26.2%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 5,000 | 01:個室 | 2 | 3,500 | 02:2人室 | 6 | 2,500 | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 11床 割合 26.2% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 2,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 42床 | 費用徴収病床数 11床 割合 26.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 600,171,3 | 町野皮ふ科 | 〒350-0269 坂戸市につさい花みず木三丁目1 5番地13 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 85号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日:平成29年 4月17日 20:皮 2,160 2,160 2,160 予約料 予約料 予約料 2,160 2,160 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 610,002,8 | 牛村病院 | 〒340-0115 幸手市中5-4-51 | 25 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3550号 徴収開始年月日:平成29年 6月 7日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">5,940</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">15</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">25床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 32.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 01:個室 | 1 | 5,940 | 02:2人室 | 4 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 15 | | 全許可病床数 | 25床 | 費用徴収病床数 8床 割合 32.0% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,940 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 25床 | 費用徴収病床数 8床 割合 32.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 610,010,1 | 医療法人 慈光会 東 武丸山病院 | 〒340-0156 幸手市南2-2-13 | 230 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3607号 徴収開始年月日:平成29年 8月10日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">1,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: right;">1,500</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;">87</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;">79</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">230床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 3.5%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 3,000 | 01:個室 | 1 | 1,500 | 01:個室 | 2 | 1,000 | 01:個室 | 8 | | 02:2人室 | 2 | 1,500 | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 87 | | 04:4人室 | 40 | | 05:5人室以上 | 79 | | 全許可病床数 | 230床 | 費用徴収病床数 8床 割合 3.5% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 87 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 40 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 79 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 230床 | 費用徴収病床数 8床 割合 3.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 153 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--------------------------|------------------------------|-----|--|----|-----|------|--------|---|--------|--------|----|--------|--------|-----|---------------------|----------|---|-------|----------|-----|---------------------|--------|-----|----------------------|-------|------|---------------------|---------------|---|-----------|--|--|---------|
| 610,025,9 | 堀中病院 | 〒340-0114 幸手市東3 - 1 - 5 | 95 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3374号 徴収開始年月日:平成28年 8月30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;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">81</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 14床 割合 14.7%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 633号 <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;">徴収開始年月日:平成23年 7月 1日</td> </tr> <tr> <td>05:(一般入院)15対1</td> <td style="text-align: right;">0</td> <td style="text-align: right;">徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">0 1,430</td> </tr> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超)第 45号 徴収開始年月日:平成23年 7月 1日 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収額 1,785 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 7,560 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 02:2人室 | 5 | 3,240 | 02:2人室 | 5 | 4,320 | 05:5人室以上 | 81 | | 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 14床 割合 14.7% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成23年 7月 1日 | 05:(一般入院)15対1 | 0 | 徴収日数 徴収料金 | | | 0 1,430 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 5 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 5 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 81 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 95床 | 費用徴収病床数 14床 割合 14.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成23年 7月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:(一般入院)15対1 | 0 | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 0 1,430 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 610,028,3 | 医療法人 産婦人科木 村医院 | 〒340-0114 幸手市東2 - 40 - 10 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3501号 徴収開始年月日:平成29年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</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;">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 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 2 | 0 | 02:2人室 | 2 | 5,400 | 02:2人室 | 6 | 3,240 | 03:3人室 | 3 | | 05:5人室以上 | 6 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 610,030,9 | 石塚医院 | 〒340-0111 幸手市北3 - 10 - 20 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3571号 徴収開始年月日:平成29年 7月24日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>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;">5</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 6床 割合 31.6%</td> </tr> </table> 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 71号 徴収開始年月日:平成18年 5月22日 販売名 ストロメクトール 徴収額 760 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 4,000 | 01:個室 | 2 | 5,000 | 04:4人室 | 8 | | 05:5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 6床 割合 31.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 610,049,9 | 医療法人社団 ワイズ レディースクリニック | 〒340-0155 幸手市大字上高野1978 | 19 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2460号 徴収開始年月日:平成23年 8月 8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;">9</td> <td style="text-align: right;">13,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 13,500 | 01:個室 | 10 | 0 | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 13,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 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

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 154 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|--|-------------------------------|-----|--|--|---------------------|----|----------|-------|----------|--------|----------|--------|----------|--------|---------|---------|-------------|--------|-----|----------|----|----------|------|---------|--------------|---------|---------------------|-------|---------------------|---------------|----------------|---------------|-------|
| 610,057,2 | 秋谷病院 | 〒340-0115 幸手市中4丁目14番41号 | 114 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3086号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成27年 1月 5日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3 4,860</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4 4,320</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">16</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2 2,700</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">15</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">24</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">46</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">114床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">9床 割合 7.9%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 927号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 6月 1日</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>04:(一般入院)13対1</td> <td style="text-align: right;">1,680</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成27年 1月 5日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 3 4,860 | 01:個室 | 4 4,320 | 01:個室 | 16 | 02:2人室 | 2 2,700 | 02:2人室 | 4 | 03:3人室 | 15 | 04:4人室 | 24 | 05:5人室以上 | 46 | 全許可病床数 | 114床 | 費用徴収病床数 | 9床 割合 7.9% | | 徴収開始年月日：平成29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)13対1 | 1,680 |
| | 徴収開始年月日：平成27年 1月 5日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 114床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 9床 割合 7.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成29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)13対1 | 1,680 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 610,065,5 | さって福祉病院 | 〒340-0113 幸手市大字幸手3440番1 | 150 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2977号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6 6,480</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4 4,320</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">140</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">150床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">10床 割合 6.7%</td> </tr> </table> | | 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 | 6 6,480 | 02:2人室 | 4 4,320 | 04:4人室 | 140 | 全許可病床数 | 150床 | 費用徴収病床数 | 10床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 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 | 6 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 140 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 150床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 10床 割合 6.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 610,073,9 | 社会医療法人 ジャパン ンメディカルアライア ンス 東埼玉総合病院5 | 〒340-0153 幸手市大字吉野字明神前517番5 | 173 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3333号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 8月31日</td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">病床数 徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">32 9,936</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2 15,120</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2 17,280</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5 6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">120</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">6</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">173床</td> </tr> <tr> <td>費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">41床 割合 23.7%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 761号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成24年10月 1日</td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数 徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>01:(一般入院)7対1入</td> <td style="text-align: right;">2,340</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成28年 8月31日 | 区分 | 病床数 徴収金額 | 01:個室 | 32 9,936 | 01:個室 | 2 15,120 | 01:個室 | 2 17,280 | 01:個室 | 5 6,480 | 01:個室 | 6 | 04:4人室 | 120 | 05:5人室以上 | 6 | 全許可病床数 | 173床 | 費用徴収病床数 | 41床 割合 23.7% | | 徴収開始年月日：平成24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)7対1入 | 2,340 | | |
| | 徴収開始年月日：平成28年 8月31日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 32 9,936 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 15,120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 17,280 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 173床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 41床 割合 23.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成24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)7対1入 | 2,340 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 155 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------|----------------|------------------------------------|-------|--|-------|---------------------|------|-------|-----|--------|---------------------|-------|--------|--------|-------|-------|--------|-----|--|----------|-----|---------|--------|-----|-------------|--------|------|--------------|--|--|--------------|-------|------|---------------------|---------------|--|-----------|--|--|-------|
| 620,007,5 | 医療法人 関越病院 | 〒350-2213 鶴ヶ島市大字脚折 1 4 5 - 1 | 229 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3574号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td>1,620</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>168</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>229床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>23床 割合 10.0%</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 762号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">入院料区分</td> <td style="width: 15%;">対象者数</td> <td style="width: 25%;">徴収開始年月日:平成24年10月 1日</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td>徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>1,960</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 15 | 7,560 | 02:2人室 | 8 | 1,620 | 02:2人室 | 14 | | 04:4人室 | 168 | | 05:5人室以上 | 18 | | 03:3人室 | 6 | | 全許可病床数 | 229床 | 費用徴収病床数 | | | 23床 割合 10.0% | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成24年10月 1日 | 03:(一般入院)10対1 | | 徴収日数 徴収料金 | | | 1,960 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 168 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 18 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 229床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 23床 割合 10.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収開始年月日:平成24年10月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 620,038,0 | 大西内科 | 〒350-2202 鶴ヶ島市大字五味ヶ谷字番田 3 0 5 | 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 3338号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>30,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>27,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>6,480</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</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</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 30,240 | 01:個室 | 2 | 27,000 | 02:2人室 | 4 | 6,480 | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | | | 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 30,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 27,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 620,045,5 | 鶴ヶ島在宅医療診療所 | 〒350-2223 鶴ヶ島市高倉 7 7 2 - 1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3136号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>4,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></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</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>9床 割合 47.4%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 4,000 | 02:2人室 | 6 | 3,000 | 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% | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 4,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 620,055,4 | 鶴ヶ島池ノ台病院 | 〒350-2213 鶴ヶ島市大字脚折 1 4 4 0 番地 2 | 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 3604号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">区分</td> <td style="width: 15%;">病床数</td> <td style="width: 25%;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>4,536</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>90床</td> <td>費用徴収病床数</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>12床 割合 13.3%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 7,560 | 01:個室 | 9 | 4,536 | 01:個室 | 2 | 3,240 | 03:3人室 | 6 | | 04:4人室 | 72 | | 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 | | | 12床 割合 13.3% | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 4,536 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 90床 | 費用徴収病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 12床 割合 13.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 620,076,0 | たちかわ脳神経外科クリニック | 〒350-2206 鶴ヶ島市藤金 2 9 3 番地 2 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 91号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20%;">診療科</td> <td style="width: 10%;">予約料</td> <td style="width: 10%;">予約料</td> <td style="width: 10%;">予約料</td> <td style="width: 10%;">予約料</td> <td style="width: 10%;">予約料</td> <td style="width: 30%;">徴収開始年月日:平成29年 8月 1日</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,160</td> <td>2,160</td> <td>2,160</td> <td>2,160</td> <td>2,160</td> <td></td> </tr> </table> | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 徴収開始年月日:平成29年 8月 1日 | 35:心内 | 2,160 | 2,160 | 2,160 | 2,160 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 徴収開始年月日:平成29年 8月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 2,160 | 2,160 | 2,160 | 2,160 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 156 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|----------------|--------------------------------|---------|--|----|-----|------|-------|---|-------|--------|----|-------|--------|----|-------|--------|----|--|--------|---|-------|--------|----|--|----------|----|-------|--------|------|--------------------|----------|-------|----|--------|---------|----------------------|---------|---------|--------|----|-----------|-------|-----------|-------|------|------|------|--|--|-------|
| 630,001,6 | 医療法人 積仁会 旭ヶ丘病院 | 〒350-1211 日高市森戸新田 9 9 - 1 | 142 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3552号 徴収開始年月日：平成29年 6月 8日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td style="text-align: right;">3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: center;">14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: center;">15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: right;">2,160</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">68</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: center;">38</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">142床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 4.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1468号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">金属</th> <th style="width: 15%;">その他金属</th> <th style="width: 10%;">上顎</th> <th style="width: 15%;">下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td style="text-align: right;">262,500</td> <td style="text-align: right;">262,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理)第 303号 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">継続管理種類</th> <th style="width: 15%;">価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td style="text-align: right;">1,050</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td style="text-align: right;">1,365</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 640号 入院料区分 03:(一般入院)10対1 徴収開始年月日：平成23年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">対象者数</th> <th style="width: 15%;">徴収日数</th> <th style="width: 25%;">徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,575</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 3,240 | 02:2人室 | 2 | 3,240 | 02:2人室 | 14 | | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 4 | 2,160 | 04:4人室 | 68 | | 05:5人室以上 | 38 | | 全許可病床数 | 142床 | 費用徴収病床数 7床 割合 4.9% | 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | 03:コバルト | | 262,500 | 262,500 | 継続管理種類 | 価格 | 01:フッ化物局所 | 1,050 | 02:小窩裂溝填塞 | 1,365 | 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | 1,575 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 68 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 38 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 142床 | 費用徴収病床数 7床 割合 4.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | 上顎 | 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | | 262,500 | 262,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 継続管理種類 | 価格 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:フッ化物局所 | 1,050 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:小窩裂溝填塞 | 1,365 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象者数 | 徴収日数 | 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | 1,575 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 630,025,5 | 武蔵台病院 | 〒350-1254 日高市久保 2 7 8 - 1 2 | 93 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3422号 徴収開始年月日：平成28年11月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">5</td><td style="text-align: right;">3,780</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">11</td><td style="text-align: right;">5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td style="text-align: center;">15</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">24</td><td style="text-align: right;">1,080</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">28</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td style="text-align: center;">5</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">93床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 45.2%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 5 | 3,780 | 01:個室 | 11 | 5,400 | 01:個室 | 2 | 8,640 | 01:個室 | 1 | | 02:2人室 | 2 | | 03:3人室 | 15 | | 04:4人室 | 24 | 1,080 | 04:4人室 | 28 | | 05:5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 93床 | 費用徴収病床数 42床 割合 45.2% | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 93床 | 費用徴収病床数 42床 割合 45.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 157 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------|------------------------------|-----|---|---------------------|------|--------|----------------|----------------|---------------|---------------|----------|----------|------------|--------------------------------|---------------------|-----------|----------|---------------|---------------|
| 630,028,9 | 医療法人社団 輔正会 岡村記念クリニック | 〒350-1245 日高市栗坪2 3 0 番地 1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3643号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成30年 1月10日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">区分 病床数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室 1 11,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室 5 13,500</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室 1 9,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">01:個室 1 7,000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">02:2人室 2</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">04:4人室 4</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">05:5人室以上 5</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 45号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成20年 7月16日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">対象患者数 徴収額</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">内・注・外 区分</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">1:内服薬 2:第 相 5</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">1:内服薬 2:第 相 9</td> </tr> </table> | 徴収開始年月日：平成30年 1月10日 | 徴収金額 | 区分 病床数 | 01:個室 1 11,000 | 01:個室 5 13,500 | 01:個室 1 9,000 | 01:個室 1 7,000 | 02:2人室 2 | 04:4人室 4 | 05:5人室以上 5 | 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | 徴収開始年月日：平成20年 7月16日 | 対象患者数 徴収額 | 内・注・外 区分 | 1:内服薬 2:第 相 5 | 1:内服薬 2:第 相 9 |
| 徴収開始年月日：平成30年 1月10日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 1 11,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 5 13,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 1 9,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 1 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収開始年月日：平成20年 7月16日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 対象患者数 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内・注・外 区分 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 2:第 相 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 2:第 相 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 158 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------|---------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|-----|--------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|---|---------|-------|----|--|--------|-----|-------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|--|---------|------|--|----|-------|--|
| 630,029,7 (631,029,6) | 埼玉医科大学国際医療センター | 〒350-1298 日高市大字山根字稻荷山1397番地1 | 700 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3054号 徴収開始年月日：平成26年 9月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="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;">165</td><td style="text-align: right;">16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">2</td><td style="text-align: right;">27,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">54,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">1</td><td style="text-align: right;">108,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">46</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">100</td><td style="text-align: right;">3,780</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;">57</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td style="text-align: right;">700床</td><td></td></tr> <tr><td>費用徴収病床数</td><td style="text-align: right;">269床</td><td></td></tr> <tr><td>割合</td><td colspan="2" style="text-align: right;">38.4%</td></tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 173号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 94号 治験薬名称 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 徴収開始年月日：平成28年 2月 1日</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験)第 5号 治験機器名称 LVAS-C01 区分 対象患者数 徴収額 3:第 相 3 徴収開始年月日：平成20年 7月30日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 836号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)7対1入 2,592 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 12号 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 NovoTTF-100Aシステ 1,350,000 1:有 7 徴収開始年月日：平成29年 4月17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 73号 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 3,542 02:リハビリテーション 4,234 02:リハビリテーション 3,024 02:リハビリテーション 3,110</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 165 | 16,200 | 01:個室 | 2 | 27,000 | 01:個室 | 1 | 54,000 | 01:個室 | 1 | 108,000 | 01:個室 | 46 | | 04:4人室 | 100 | 3,780 | 04:4人室 | 328 | | 05:5人室以上 | 57 | | 全許可病床数 | 700床 | | 費用徴収病床数 | 269床 | | 割合 | 38.4% | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 165 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 27,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 54,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 108,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 100 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 328 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 57 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 700床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 費用徴収病床数 | 269床 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 割合 | 38.4% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 159 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------|-----------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|--------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|----|--------|--------|-----|---------------------|-------|---|--|--------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 640,005,5 | 医療法人社団 協友会 吉川中央総合病院 | 〒342-0056 吉川市大字平沼 1 1 1 | 272 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3546号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="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;">5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">13</td><td style="text-align: right;">8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">9,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">11</td><td style="text-align: right;">10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td style="text-align: right;">12,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">2</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">240</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">272床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 11.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 128号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,500 徴収開始年月日：平成25年 2月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 837号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 03:(一般入院)10対1 徴収日数 徴収料金 2,160</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 75号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,770 02:リハビリテーション 2,360 02:リハビリテーション 2,770</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 5,400 | 01:個室 | 13 | 8,640 | 01:個室 | 2 | 9,720 | 01:個室 | 11 | 10,800 | 01:個室 | 2 | 12,960 | 01:個室 | 2 | | 04:4人室 | 240 | | 全許可病床数 | 272床 | 費用徴収病床数 30床 割合 11.0% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 13 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 11 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 12,960 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 272床 | 費用徴収病床数 30床 割合 11.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 640,010,5 | 医療法人 至誠会 大 久保クリニック | 〒342-0056 吉川市平沼 1 6 4 9 | 15 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3340号 徴収開始年月日：平成28年 9月 5日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">3</td><td style="text-align: right;">15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: right;">7,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">4</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;">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 | 15,000 | 01:個室 | 4 | 7,000 | 01:個室 | 4 | | 04:4人室 | 4 | | 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 | 15,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 7,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 15床 | 費用徴収病床数 7床 割合 46.7% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 640,031,1 | 医療法人社団 メディ カルコミュニティ マ イ | 〒342-0017 吉川市上笹塚 3 丁目 2 0 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 3509号 徴収開始年月日：平成29年 4月10日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: center;">4</td><td style="text-align: right;">1,080</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: center;">8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">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 | 1,080 | 04:4人室 | 8 | | 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 | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 160 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------|-------------------------------|-----|--|----|-----|------|-------|---|-------|-------|---|--------|---------|---|-------|---------|---|--|---------|-----|---------------------|---------|----|--|---------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 640,036,0 | 医療法人社団 磯久ク リニック | 〒342-0053 吉川市大字関 2 2 6 - 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 3094号 徴収開始年月日：平成27年 1月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">10,800</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;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 5,400 | 01:個室 | 3 | 10,800 | 02: 2人室 | 4 | | 04: 4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 640,060,0 | 中村病院 | 〒342-0004 吉川市鍋小路 8 1 番地 1 | 180 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3572号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="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;">3,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">1,500</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;">26</td> <td style="text-align: right;">1,000</td> </tr> <tr> <td>02: 2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;">120</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">180床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 23.9%</td> </tr> </tbody> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 3,000 | 01:個室 | 8 | 2,000 | 01:個室 | 5 | 1,500 | 01:個室 | 5 | | 02: 2人室 | 26 | 1,000 | 02: 2人室 | 12 | | 04: 4人室 | 120 | | 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 43床 割合 23.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 1,500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 26 | 1,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 180床 | 費用徴収病床数 43床 割合 23.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 161 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------|--------------------------------|-------|---|-----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|--|--------|----|--|--------|----|--|--------|-----|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|-------|-------|----|---|-------|-----|----------|-------|-----|---|---|--|-------------|-------|-----|---|---|--|-----------|-------|-----|---|---|--|---------------|-------|-----|---|----|--|----------|-------|-----|---|---|--|-----------|-------|-----|---|---|--|-----------|-------|-----|---|----|--|-----------|-------|-----|---|---|--|------------|-------|-----|---|---|--|--------|----|---|-------|-----|---------|-----|---|----|--|
| 650,012,8 (651,012,7) | さいたま市立病院 | 〒336-0911 さいたま市緑区大字三室2460番地 | 567 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3638号 徴収開始年月日：平成29年12月20日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 50%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 35%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>16,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>49</td><td>4,860</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>15</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>176</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>281</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>567床</td><td>費用徴収病床数 57床 割合 10.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 165号 徴収開始年月日：平成26年 5月26日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,940</p> <p>特定機能病院及び一般病床500床以上の地域医療支援病院の初診 (大病院初診)第 6号 徴収開始年月日：平成29年12月 7日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 3,240</p> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 95号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">治験薬名称</th> <th style="width: 15%;">内・注・外</th> <th style="width: 10%;">区分</th> <th style="width: 10%;">相</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 15%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>ALXN1215</td><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>Fidaxomicin</td><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>Sarilumab</td><td>1:内服薬</td><td>2:第</td><td>相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>ダビガトランエテキシラート</td><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>MEDI4736</td><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>Tanezumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>Tanezumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>Tanezumab</td><td>2:注射薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>8</td><td></td></tr> <tr><td>BAY59-7939</td><td>1:内服薬</td><td>3:第</td><td>相</td><td>5</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院及び一般病床500床以上の地域医療支援病院の再診 (大病院再診)第 6号 徴収開始年月日：平成29年12月 7日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,700 1,620</p> <p>医療機器の治験に係る診療 (機器治験)第 11号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 40%;">治験機器名称</th> <th style="width: 15%;">区分</th> <th style="width: 10%;">相</th> <th style="width: 10%;">対象患者数</th> <th style="width: 25%;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>KMP-001</td><td>3:第</td><td>相</td><td>15</td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>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 84号 徴収開始年月日：平成18年 8月14日 販売名 徴収額 ストロメクトール錠3mg 764</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 112号 徴収開始年月日：平成30年 1月 9日</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 8 | 16,200 | 01:個室 | 49 | 4,860 | 01:個室 | 15 | | 02:2人室 | 14 | | 03:3人室 | 24 | | 04:4人室 | 176 | | 05:5人室以上 | 281 | | 全許可病床数 | 567床 | 費用徴収病床数 57床 割合 10.1% | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 相 | 対象患者数 | 徴収額 | ALXN1215 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 1 | | Fidaxomicin | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 6 | | Sarilumab | 1:内服薬 | 2:第 | 相 | 3 | | ダビガトランエテキシラート | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 10 | | MEDI4736 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 3 | | Tanezumab | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 5 | | Tanezumab | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 10 | | Tanezumab | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 8 | | BAY59-7939 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 5 | | 治験機器名称 | 区分 | 相 | 対象患者数 | 徴収額 | KMP-001 | 3:第 | 相 | 15 | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 49 | 4,860 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 14 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 176 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 281 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 567床 | 費用徴収病床数 57床 割合 10.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 相 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ALXN1215 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fidaxomicin | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sarilumab | 1:内服薬 | 2:第 | 相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ダビガトランエテキシラート | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| MEDI4736 | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tanezumab | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tanezumab | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tanezumab | 2:注射薬 | 3:第 | 相 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAY59-7939 | 1:内服薬 | 3:第 | 相 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験機器名称 | 区分 | 相 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| KMP-001 | 3:第 | 相 | 15 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 162 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------|---------------------------|--|-----|---|-------------------------------------|-----|--|-------|---------------------|-------|-----|-------|-----|-------|--------|-------|--------|--|--|--------|-------|-------|--|--|--------|-------|-------|--|--|--------|---|--|--|--|--------|-----|---------|----|----------|--------|-----|---------|----|----------|--------|---|-------|--|--|--------|---|-------|--|--|----------|----|--|--|--|--------|------|---------|-----|----------|
| | | | | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="text-align: left;">診療の名称</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">1,080</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">1,340</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">1,340</td> </tr> </table> | 診療の名称 | 徴収額 | | 1,080 | | 1,100 | | 1,340 | | 1,340 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療の名称 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1,080 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1,100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1,340 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1,340 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,017,7 | 永振クリニック 浦和 | 〒330-0064 さいたま市浦和区岸町7-12-7 | 18 | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="4">入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2769号</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成25年 6月12日</td> </tr> <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> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">15,750</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">9床</td> <td style="text-align: right;">割合 50.0%</td> </tr> </table> | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2769号 | | | | 徴収開始年月日：平成25年 6月12日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 9 | 15,750 | | | 01:個室 | 2 | | | | 02:2人室 | 4 | | | | 03:3人室 | 3 | | | | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2769号 | | | | 徴収開始年月日：平成25年 6月12日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 15,750 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 | 9床 | 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,018,5 | 医療法人社団 愛正会 宇井レディスクリニック | 〒337-0033 さいたま市見沼区御蔵789番地の1 | 14 | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="4">入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3396号</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年 9月 7日</td> </tr> <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> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">2,160</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> <td colspan="2"></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</td> <td style="text-align: right;">4床</td> <td style="text-align: right;">割合 28.6%</td> </tr> </table> | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3396号 | | | | 徴収開始年月日：平成28年 9月 7日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 02:2人室 | 1 | 5,400 | | | 02:2人室 | 1 | 3,240 | | | 04:4人室 | 2 | 2,160 | | | 01:個室 | 8 | | | | 04:4人室 | 2 | | | | 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 28.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3396号 | | | | 徴収開始年月日：平成28年 9月 7日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 1 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 2 | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 14床 | 費用徴収病床数 | 4床 | 割合 28.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,021,9 | 鷺谷メンタルクリニック | 〒338-0001 さいたま市中央区上落合9丁目10番21号OMIビル1F | | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="4">予約に基づく診察 (予約診察)第 17号</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成14年 9月 1日</td> </tr> <tr> <td style="text-align: left;">診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:神</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | 予約に基づく診察 (予約診察)第 17号 | | | | 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 5,000 | | | | 03:神 | 5,000 | | | | 35:心内 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 予約に基づく診察 (予約診察)第 17号 | | | | 徴収開始年月日：平成14年 9月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:神 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 35:心内 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,035,9 | 聖みどり病院 | 〒336-0022 さいたま市南区白幡5丁目19番25号 | 120 | <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td colspan="4">入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2925号</td> <td style="text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 4月18日</td> </tr> <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> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">4,320</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">75</td> <td></td> <td colspan="2"></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">120床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数</td> <td style="text-align: right;">35床</td> <td style="text-align: right;">割合 29.2%</td> </tr> </table> | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2925号 | | | | 徴収開始年月日：平成26年 4月18日 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | 01:個室 | 5 | | | | 02:2人室 | 8 | 4,320 | | | 02:2人室 | 12 | 5,400 | | | 02:2人室 | 2 | | | | 03:3人室 | 3 | 5,400 | | | 03:3人室 | 3 | | | | 04:4人室 | 8 | 4,320 | | | 04:4人室 | 4 | 5,400 | | | 05:5人室以上 | 75 | | | | 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 | 35床 | 割合 29.2% |
| 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2925号 | | | | 徴収開始年月日：平成26年 4月18日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 4,320 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 75 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 120床 | 費用徴収病床数 | 35床 | 割合 29.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 163 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|-----------|---------------------|--|-----|--|
| 650,045,8 | 医療法人 中山クリニック | 〒330-0855 さいたま市大宮区上小町6-2-5 番地4 | | 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 22号 医療機器の販売名 徴収開始年月日:平成29年 7月27日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 2:無 8,000 2:無 |
| 650,052,4 | 医療法人 博友会 友愛三橋クリニック | 〒330-0856 さいたま市大宮区三橋4丁目1-3 番地2 | | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1302号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 12,000 01:個室 1 02:2人室 4 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 3床 割合 37.5% |
| 650,065,6 | 宮坂産婦人科クリニック | 〒336-0926 さいたま市緑区東浦和2丁目7-1 番地2 | 8 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 1332号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,000 01:個室 7 全許可病床数 8床 費用徴収病床数 1床 割合 12.5% |
| 650,068,0 | 医療法人社団 望星会 望星クリニック | 〒330-0053 さいたま市浦和区前地3丁目1-7 番3号原田ビル | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 83号 治験薬名称 徴収開始年月日:平成26年 7月22日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 |
| 650,111,8 | 鹿田皮膚科クリニック | 〒330-0056 さいたま市浦和区東仲町3-0-2 0 | | 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 80号 販売名 ストロメクトール錠 徴収開始年月日:平成18年 8月 1日 徴収額 800 |
| 650,137,3 | しのざき脳神経外科・産婦人科クリニック | 〒336-0017 さいたま市南区南浦和3-2-8- 7 | 4 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3263号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,640 01:個室 2 0 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% |
| 650,170,4 | 泌尿器科ふくだクリニック | 〒330-0845 さいたま市大宮区仲町2-1-8 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 92号 治験薬名称 徴収開始年月日:平成27年 7月 9日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 164 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------|-------------------------|---------------------------------|-----|--|----------|-------|------|-------------|----|--------|--------|----|-------|--------|-----|---------------------|----------|-------|-------|-------------|----|-------|--------|-----|---------------------|--------|---|-------|--------|----|--|--------|-----|----------------------|
| 650,262,9 | 医療法人社団 弘象会 東和病院 | 〒336-0926 さいたま市緑区東浦和7丁目6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 3577号 徴収開始年月日:平成29年 8月 3日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">14,040</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">8,640</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">6,480</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,240</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;">8</td> <td style="text-align: right;">1,620</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;">48床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 21床 割合 43.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 14,040 | 01:個室 | 2 | 8,640 | 01:個室 | 1 | 6,480 | 01:個室 | 1 | 5,400 | 02:2人室 | 6 | 3,240 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 8 | 1,620 | 04:4人室 | 24 | | 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 21床 割合 43.8% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 14,040 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 6 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 8 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 24 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 48床 | 費用徴収病床数 21床 割合 43.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,283,5 | 医療法人 時任会 と きとうクリニック | 〒336-0963 さいたま市緑区大字大門1941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 3402号 徴収開始年月日:平成28年 9月14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;">16,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</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;">17床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 1床 割合 5.9%</td> </tr> </table> 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 63号 治験薬名称 AJG501 ラモセトロン塩酸塩 徴収開始年月日:平成22年 8月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 3:第 相</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>1:内服薬</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 04:4人室 | 16 | | 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.9% | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 3:第 相 | 9 | | 1:内服薬 | 4 | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 16 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 17床 | 費用徴収病床数 1床 割合 5.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 3:第 相 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,303,1 | 医療法人社団 幸正会 岩槻南病院 | 〒339-0033 さいたま市岩槻区大字黒谷2256番地 | 24 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2663号 徴収開始年月日:平成24年 7月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">24床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 7床 割合 29.2%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,000 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 02:2人室 | 4 | 5,000 | 01:個室 | 5 | | 04:4人室 | 12 | | 全許可病床数 | 24床 | 費用徴収病床数 7床 割合 29.2% | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 24床 | 費用徴収病床数 7床 割合 29.2% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,304,9 | 医療法人 博朋会 北 濱ライフクリニック | 〒336-0032 さいたま市南区四谷2丁目1番3号 | | 医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 44号 治験薬名称 D961H 徴収開始年月日:平成20年 6月25日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">内・注・外 区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>1:内服薬 3:第 相</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td></td> </tr> </table> | 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | 1:内服薬 3:第 相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 内・注・外 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1:内服薬 3:第 相 | 10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,309,8 | 高梨医院 | 〒330-0063 さいたま市浦和区高砂1-8-10 | 6 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2926号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">6,000</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;">6床</td> <td style="text-align: right;">費用徴収病床数 3床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 6,000 | 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 | 3 | 6,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 165 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|--------------------|---|-----|--|----|-----|------|--------|---|-------|--------|---|--|--------|---|--|--------|-----|---------------------|--------|-----|---------------------|
| 650,346,0 | 医療法人 ただともひろ胃腸科肛門科 | 〒336-0021 さいたま市南区別所七丁目2番1 ザ・ファーストタワー2階202 号室 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 77号 診療科 予約料 予約料 07:胃 2,160 23:こう 2,160</p> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 61号 治験薬名称 Z-338 AJG501</p> <p>ラモセトロン塩酸塩 TAK-438 PS-QD AJG501</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成28年 9月 1日 予約料 予約料 予約料 予約料</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成22年 9月24日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第 相 15 1:内服薬 3:第 相 8 1:内服薬 3:第 相 12 1:内服薬 3:第 相 4 1:内服薬 2:第 相 10 1:内服薬 3:第 相 8 1:内服薬 3:第 相 4</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,359,3 | 医療法人 服部会 服部外科胃腸科医院 | 〒336-0021 さいたま市南区別所5-6-12 | 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 2749号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成25年 4月 8日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: center;">3,780</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">5</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;">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 | 02:2人室 | 9 | 3,780 | 02:2人室 | 1 | | 03:3人室 | 5 | | 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% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 9 | 3,780 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,374,2 | さいたま つきの森クリニック | 〒339-0012 さいたま市岩槻区増長366-1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 2784号</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成25年 7月24日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td style="text-align: center;">2,000</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;">3</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 8床 割合 42.1%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 02:2人室 | 8 | 2,000 | 02:2人室 | 8 | | 03:3人室 | 3 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | 2,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 8床 割合 42.1% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,407,0 | フローラ太田小通りクリニック | 〒339-0054 さいたま市岩槻区仲町一丁目12 番27号 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 64号 診療科 予約料 予約料 12:整外 500 21:ひ 500 01:内 500</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成27年10月 1日 予約料 予約料 予約料 予約料</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,431,0 | 医療法人 健栄会 保科クリニック | 〒338-0837 さいたま市桜区田島四丁目163 0番地1 | | <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 93号 治験薬名称</p> <p style="text-align: right;">徴収開始年月日:平成27年 7月24日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 166 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------|-------------------------------------|--|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|---|--------|--------|----|---------------------|---------|----|-------|---------|----|-------|---------|---|-------|---------|---|---|---------|-----|---------------------|---------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 650,434,4 | 社会医療法人 さいたま市民医療センター さいたま市民医療センター | 〒331-0054 さいたま市西区大字島根 2 9 9 - 1 | 340 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2927号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">48</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">19</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">10</td> <td style="text-align: right;">2,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">1,620</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">102</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">148</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">340床</td> <td>費用徴収病床数 88床 割合 25.9%</td> </tr> </table> 病院の初診 (病院初診) 第 183号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 883号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日：平成27年 2月27日 01: (一般入院) 7対1入 徴収日数 徴収料金 2,580 | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 21,600 | 01:個室 | 9 | 10,800 | 01:個室 | 48 | 5,400 | 01:個室 | 19 | 3,240 | 01:個室 | 10 | 2,700 | 01:個室 | 1 | 1,620 | 01:個室 | 2 | | 02: 2人室 | 102 | | 04: 4人室 | 148 | | 全許可病床数 | 340床 | 費用徴収病床数 88床 割合 25.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 48 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 102 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 148 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 340床 | 費用徴収病床数 88床 割合 25.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,443,5 | 医療法人 仁愛会 ミユース皮膚科ペインクリニック | 〒336-0021 さいたま市南区别所 7 - 2 - 1 - 102 | | 予約に基づく診察 (予約診察) 第 54号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日：平成25年 5月14日 13: 形外 5,000 予約料 予約料 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,447,6 | さいたま新開橋クリニック | 〒331-0046 さいたま市西区宮前町 4 0 8 番地 1 | 18 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3401号 徴収開始年月日：平成28年 9月12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;">27,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">19,440</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">15,120</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">3,240</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">18床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 38.9%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 27,000 | 01:個室 | 1 | 19,440 | 01:個室 | 3 | 15,120 | 02: 2人室 | 1 | 7,560 | 02: 2人室 | 1 | 3,240 | 03: 3人室 | 3 | 0 | 04: 4人室 | 8 | 0 | 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 7床 割合 38.9% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 27,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 19,440 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 15,120 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 1 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02: 2人室 | 1 | 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03: 3人室 | 3 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04: 4人室 | 8 | 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 18床 | 費用徴収病床数 7床 割合 38.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,491,4 | 医療法人社団 豊栄会 ほしあい眼科 | 〒336-0967 さいたま市緑区美園六丁目 9 番地 10 | 2 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 3257号 徴収開始年月日：平成28年 3月18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;">5,000</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;">2床</td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 50.0%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 1 | 5,000 | 01:個室 | 1 | | 全許可病床数 | 2床 | 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 5,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 2床 | 費用徴収病床数 1床 割合 50.0% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 167 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|---------------------------|---|-----|---|
| 650,498,9 | 医療法人社団 伸癒会 清水整形外科クリニック | 〒330-0073 さいたま市浦和区元町二丁目24番8号 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 52号 診療科 予約料 予約料 12:整外 3,000 |
| 650,537,4 (651,537,3) | 社会福祉法人 シナプス 埼玉精神神経センター | 〒338-8577 さいたま市中央区本町東6-11-1 | 359 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3481号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 16,200 01:個室 3 10,800 02:2人室 14 8,100 01:個室 19 0 02:2人室 12 0 03:3人室 21 0 04:4人室 156 0 05:5人室以上 114 0 全許可病床数 359床 費用徴収病床数 37床 割合 10.3% 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 90号 徴収開始年月日:平成27年 9月28日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 1,540 02:リハビリテーション 2,370 |
| 650,553,1 | 木野産婦人科医院 | 〒331-0812 さいたま市北区宮原町一丁目331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 3519号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 13,000 01:個室 5 8,000 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% |
| 650,560,6 | 医療法人社団 智心会 渡辺メンタルクリニック | 〒330-0803 さいたま市大宮区高鼻町一丁目31番1号 TOPS大宮6F | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 70号 診療科 予約料 予約料 02:精 3,000 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 168 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|--|-----|---|--|---------------------|--|----------|------|---------------|--------------|----------|-------|-------|----------|-------|-------|---------|-------|-------|---|--|--------|----------|--|--------|---|--|--------|-----|--|----------|---|--|--------|------|----------------------|--|---------------------|--|----|-------|--|---------|---------|---------------|--|---------------------|--|-------|------|-----------|---------------|--|-------|
| 650,566,3 (651,566,2) | 医療法人 三慶会 指 扇病院 | 〒331-0074 さいたま市西区宝来1295番地 1 | 226 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3601号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 9月 4日</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1 21,600</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6 10,800</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8 7,560</td> <td></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;">20 3,240</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;">176</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;">226床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 15.5%</td> </tr> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯)第 1481号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収開始年月日：平成23年10月 1日</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>金属</td> <td style="text-align: right;">その他金属</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:コバルト</td> <td style="text-align: right;">110,000</td> <td>上顎 110,000 下顎</td> </tr> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 838号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>入院料区分</td> <td style="text-align: right;">対象者数</td> <td>徴収日数 徴収料金</td> </tr> <tr> <td>03:(一般入院)10対1</td> <td></td> <td style="text-align: right;">2,160</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成29年 9月 4日 | | 区分 | 徴収金額 | | 01:個室 | 1 21,600 | | 01:個室 | 6 10,800 | | 01:個室 | 8 7,560 | | 01:個室 | 3 | | 02:2人室 | 20 3,240 | | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 176 | | 05:5人室以上 | 8 | | 全許可病床数 | 226床 | 費用徴収病床数 35床 割合 15.5% | | 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 | | 金属 | その他金属 | | 03:コバルト | 110,000 | 上顎 110,000 下顎 | | 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 | | 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | 03:(一般入院)10対1 | | 2,160 |
| | 徴収開始年月日：平成29年 9月 4日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 6 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 8 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 20 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 176 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 226床 | 費用徴収病床数 35床 割合 15.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成23年10月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 金属 | その他金属 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:コバルト | 110,000 | 上顎 110,000 下顎 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 入院料区分 | 対象者数 | 徴収日数 徴収料金 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:(一般入院)10対1 | | 2,160 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,569,7 | 医療法人社団 明悠会 小原クリニック | 〒330-0055 さいたま市浦和区東高砂町9番1 号 SUMIDA ONE 本館 3階 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 50号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収開始年月日：平成24年 8月 1日</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">2,000</td> <td>予約料</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 | | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 2,000 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 2,000 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,635,6 | 石塚内科クリニック | 〒331-0811 さいたま市北区吉野町1-377 -4 | | <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 18号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 6月26日</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> <td>医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> <td>1:有</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">8,000</td> <td>1:有</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成29年 6月26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 | 8,000 | 1:有 | | 8,000 | 1:有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成29年 6月26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 | 8,000 | 1:有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8,000 | 1:有 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,665,3 | しみずクリニックふさ | 〒336-0967 さいたま市緑区美園五丁目46番 地7 | | <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 5号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収開始年月日：平成29年 1月30日</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>医療機器の販売名</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> <td>医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">8,000</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">8,000</td> <td></td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成29年 1月30日 | | 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | | 8,000 | | | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成29年 1月30日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 8,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,668,7 | 南浦和駅前 町田クリ ニック | 〒336-0018 さいたま市南区南本町二丁目1番 2号プラザマツヤビル3階 30 3号室 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 100号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収開始年月日：平成30年 1月11日</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td>3,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">3,000</td> <td>3,000</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成30年 1月11日 | | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 02:精 | 3,000 | 3,000 | | 3,000 | 3,000 | | 3,000 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成30年 1月11日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:精 | 3,000 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3,000 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 3,000 | 3,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,701,6 | とくまる耳鼻咽喉科 | 〒336-0026 さいたま市南区辻1-26-8 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 79号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;"></td> <td style="width: 20%; text-align: right;">徴収開始年月日：平成28年11月 8日</td> <td style="width: 30%;"></td> </tr> <tr> <td>診療科</td> <td style="text-align: right;">予約料</td> <td>予約料</td> </tr> <tr> <td>28:耳い</td> <td style="text-align: right;">1,200</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">1,200</td> <td>1,200</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: right;">1,200</td> <td>1,200</td> </tr> </table> | | 徴収開始年月日：平成28年11月 8日 | | 診療科 | 予約料 | 予約料 | 28:耳い | 1,200 | 1,200 | | 1,200 | 1,200 | | 1,200 | 1,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 徴収開始年月日：平成28年11月 8日 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 診療科 | 予約料 | 予約料 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 28:耳い | 1,200 | 1,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1,200 | 1,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 1,200 | 1,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 169 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|-------------------------------|---------------------------------------|-----|--|
| 650,708,1 | 青木内科・リハビリテーション科 | 〒337-0051 さいたま市見沼区東大宮5-39-3 英和ビル3F | | 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 9号 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ FreeStyleリブレ 徴収開始年月日:平成29年 4月 1日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 8,000 2:無 8,000 2:無 |
| 650,724,8 (651,724,7) | 医療法人社団 協友会 彩の国東大宮メディカルセンター | 〒331-0804 さいたま市北区土呂町1522番地 | 337 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3166号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 44 16,200 01:個室 3 27,000 01:個室 22 02:2人室 12 04:4人室 44 3,240 04:4人室 212 全許可病床数 337床 費用徴収病床数 91床 割合 27.0% 病院の初診 (病院初診)第 170号 徴収開始年月日:平成27年 7月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 4,320 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 893号 徴収開始年月日:平成27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)7対1入 2,578 |
| 650,732,1 | 医療法人 島田医院 | 〒338-0003 さいたま市中央区本町東一丁目13番23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 3347号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,000 01:個室 5 8,000 01:個室 3 04:4人室 4 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0% |
| 650,741,2 | 至誠堂 富田病院 | 〒330-0804 さいたま市大宮区堀の内町2-564 | 130 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3204号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 12,360 01:個室 2 8,240 01:個室 4 02:2人室 2 5,150 02:2人室 2 4,120 02:2人室 2 03:3人室 12 04:4人室 36 05:5人室以上 66 全許可病床数 130床 費用徴収病床数 10床 割合 7.7% |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 170 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 |
|--------------------------|----------------|--|-----|--|
| 650,745,3 | 田中内科大宮糖尿病クリニック | 〒330-0846 さいたま市大宮区大門町2-9-4 福呂屋ビル5階 | | 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 16号 医療機器の販売名 FreeStyleリブレ 徴収開始年月日:平成29年 5月15日 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 8,000 2:無 8,000 2:無 |
| 650,757,8 | ふせき心療クリニック | 〒330-0843 さいたま市大宮区吉敷町4丁目2 6番地10 松井ビル5階 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 84号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 2,160 2,160 2,160 2,160 2,160 35:心内 2,160 2,160 2,160 2,160 2,160 02:精 2,160 2,160 2,160 2,160 2,160 徴収開始年月日:平成29年 4月 1日 |
| 650,787,5 | すなおクリニック | 〒330-0846 さいたま市大宮区大門町二丁目9 4番地1 福呂屋ビル4階 | | 予約に基づく診察 (予約診察)第 81号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 5,000 5,000 5,000 5,000 5,000 徴収開始年月日:平成29年 1月18日 |
| 650,798,2 (651,798,1) | さいたま赤十字病院 | 〒330-8553 さいたま市中央区新都心1番地5 | 632 | 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3460号 徴収開始年月日:平成29年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 54,000 01:個室 14 21,600 01:個室 65 16,200 01:個室 190 10,800 02:2人室 2 04:4人室 256 05:5人室以上 76 01:個室 28 全許可病床数 632床 費用徴収病床数 270床 割合 42.7% 特定機能病院及び一般病床500床以上の地域医療支援病院の初診 (大病院初診)第 5号 徴収開始年月日:平成29年 1月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 時間外診察 (時間外診察)第 26号 徴収開始年月日:平成29年 1月 1日 徴収額 8,640 特定機能病院及び一般病床500床以上の地域医療支援病院の再診 (大病院再診)第 5号 徴収開始年月日:平成29年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 2,700 入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 923号 徴収開始年月日:平成29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)7対1入 1,900 |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 171 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|--------------|-----------------------------------|-----|---|----------|-----|---------------|-----------|-------|--------|--------------|-------|--------|--------|---|--|--------|-----|---------------------|----------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 650,800,6 (651,800,5) | 埼玉県立小児医療センター | 〒330-0081 さいたま市中央区新都心1番地2 | 316 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3457号 徴収開始年月日:平成29年 2月 1日</p> <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 style="text-align: right;">20</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">62</td> <td style="text-align: right;">10,800</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;">124</td> <td></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</td> <td style="text-align: right;">316床</td> <td>費用徴収病床数 62床 割合 19.6%</td> </tr> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 184号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400 徴収開始年月日:平成29年 4月 1日</p> <p>時間外診察 (時間外診察)第 27号 徴収額 8,640 徴収開始年月日:平成29年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 922号 入院料区分 対象者数 徴収開始年月日:平成28年12月27日 01:(一般入院)7対1入 徴収日数 徴収料金 2,580</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 20 | | 01:個室 | 62 | 10,800 | 03:3人室 | 3 | | 04:4人室 | 124 | | 05:5人室以上 | 107 | | 全許可病床数 | 316床 | 費用徴収病床数 62床 割合 19.6% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 62 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 124 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 107 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 316床 | 費用徴収病床数 62床 割合 19.6% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,812,1 | 村木クリニック | 〒330-0061 さいたま市浦和区常盤9-33-18 | | <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 17号 徴収開始年月日:平成29年 6月 5日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">医療機器の販売名</td> <td style="width: 15%;">徴収額</td> <td style="width: 35%;">医療機器管理室 技師の人数</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> <td style="text-align: right;">2:無</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリブレ</td> <td style="text-align: right;">8,000</td> <td style="text-align: right;">2:無</td> </tr> </table> | 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | FreeStyle | 8,000 | 2:無 | FreeStyleリブレ | 8,000 | 2:無 | | | | | | | | | | | | |
| 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 技師の人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyle | 8,000 | 2:無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FreeStyleリブレ | 8,000 | 2:無 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,834,5 | 大宮クリニック | 〒331-0814 さいたま市北区東大成町1-55-1 | | <p>予約に基づく診察 (予約診察)第 93号 診療科 予約料 予約料 徴収開始年月日:平成29年 9月 1日 02:精 4,320 4,320 4,320 予約料 予約料 予約料 4,320 4,320 4,320</p> <p>時間外診察 (時間外診察)第 31号 徴収額 3,240 徴収開始年月日:平成29年 9月 1日</p> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 650,842,8 | 新都心肛門クリニック | 〒330-0835 さいたま市大宮区北袋町二丁目401番地1 | 19 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3633号 徴収開始年月日:平成29年11月 1日</p> <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 style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">12,000</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;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 7 | 12,000 | 02:2人室 | 4 | | 04:4人室 | 8 | | 全許可病床数 | 19床 | 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 7 | 12,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 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

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 172 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------------------|----------------------------|-----|---|--|-----|--|----|--|------|-------|---|--------|-------|---|--------|-------|----|--------|--------|----|-------|--------|-----|--|--------|---|--|----------|-----|--|--------|------|----------------------|
| 990,001,0 (991,001,9) | 独立行政法人国立病院 機構 東埼玉病院 | 〒349-0101 蓮田市黒浜 4 1 4 7 | 532 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3549号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">病床数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">9</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">10,260</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">46</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">380</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">63</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">532床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 2.3%</td> </tr> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 153号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,700</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 839号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)10対1 2,149 06:(一般入院)特別入院 939 09:(一般入院)特定入院 1,555</p> | | 病床数 | | 区分 | | 徴収金額 | 01:個室 | 9 | 7,560 | 01:個室 | 3 | 10,260 | 01:個室 | 46 | | 02:2人室 | 28 | | 04:4人室 | 380 | | 03:3人室 | 3 | | 05:5人室以上 | 63 | | 全許可病床数 | 532床 | 費用徴収病床数 12床 割合 2.3% |
| | 病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 9 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 10,260 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 46 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 28 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 380 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 03:3人室 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 63 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 532床 | 費用徴収病床数 12床 割合 2.3% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 990,002,8 | 独立行政法人 国立病 院機構 埼玉病院 | 〒351-0102 和光市諏訪 2 - 1 | 350 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3526号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;"></td> <td style="width: 15%; text-align: center;">病床数</td> <td style="width: 25%;"></td> </tr> <tr> <td>区分</td> <td></td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: right;">21,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: right;">16,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">10</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">59</td> <td style="text-align: right;">7,560</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">25</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">244</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">350床</td> <td>費用徴収病床数 73床 割合 20.9%</td> </tr> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 154号 徴収開始年月日:平成26年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 5,400</p> | | 病床数 | | 区分 | | 徴収金額 | 01:個室 | 3 | 21,600 | 01:個室 | 1 | 16,200 | 01:個室 | 10 | 10,800 | 01:個室 | 59 | 7,560 | 01:個室 | 25 | | 02:2人室 | 8 | | 04:4人室 | 244 | | 全許可病床数 | 350床 | 費用徴収病床数 73床 割合 20.9% |
| | 病床数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 3 | 21,600 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 1 | 16,200 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 10 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 59 | 7,560 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 25 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 8 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 244 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 350床 | 費用徴収病床数 73床 割合 20.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 173 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|-----------------------|-------------------------------|-----|---|----|-----|------|-------|---|--------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|----|-------|-------|---|-------|-------|----|--|--------|----|-----|--------|-----|--|----------|---|--|--------|------|-----------------------|
| 990,005,1 (991,005,0) | 独立行政法人 国立病院機構 西埼玉中央病院 | 〒359-1151 所沢市若狭2 - 1 6 7 1 | 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 3485号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">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;">10,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">24</td><td style="text-align: right;">9,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">19</td><td style="text-align: right;">8,640</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">19</td><td style="text-align: right;">6,480</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">4</td><td style="text-align: right;">5,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td style="text-align: right;">23</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td style="text-align: right;">68</td><td style="text-align: right;">540</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;">5</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 136床 割合 45.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>病院の初診 (病院初診)第 155号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 4,320 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院)第 692号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:(一般入院)7対1入 2,467 09:(一般入院)特定入院 1,480</p> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 2 | 10,800 | 01:個室 | 24 | 9,720 | 01:個室 | 19 | 8,640 | 01:個室 | 19 | 6,480 | 01:個室 | 4 | 5,400 | 01:個室 | 23 | | 04:4人室 | 68 | 540 | 04:4人室 | 132 | | 05:5人室以上 | 5 | | 全許可病床数 | 296床 | 費用徴収病床数 136床 割合 45.9% |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 2 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 24 | 9,720 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 8,640 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 19 | 6,480 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 23 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 68 | 540 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 132 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 5 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 296床 | 費用徴収病床数 136床 割合 45.9% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

保険外併用療養費医療機関名簿

[平成30年 3月 1日 現在 医科]

平成30年 3月28日作成 174 頁

| 医療機関番号 | 医療機関名称 | 医療機関所在地 | 病床数 | 報告内容 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|----------------------|--------------------------|-------|--|----|-----|------|-------|-----|--------|-------|----|--------|--------|-----|-------|--------|------|--------------------|--------|-----|--|----------|----|--|--------|------|---------------------|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|-------|-------|----|-------|-----|------------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|--------|-------|-------|---|--|-------|-------|-------|---|--|---------|-------|-------|---|--|----------|--|--|----|--|-----|-------|-------|-------|--|--|-------|--|--|----------|-----|---------|-------|-----------------|---------|-----|---|
| 990,006,9 (991,006,8) | 防衛医科大学校病院 | 〒359-0042 所沢市並木 3 - 2 | 800 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3380号 徴収開始年月日：平成28年 9月29日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">116</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">35</td> <td style="text-align: right;">10,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">5</td> <td style="text-align: right;">5,400</td> </tr> <tr> <td>02:2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;">424</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: right;">95</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">687床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 5.8%</td> </tr> </table> <p>特定機能病院及び一般病床500床以上の地域医療支援病院の初診 (大病院初診)第 3号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">初診患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">5,400</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">3,240</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療)第 34号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">治験薬名称</td> <td style="text-align: right;">内・注・外</td> <td style="text-align: right;">区分</td> <td style="text-align: right;">対象患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> </tr> <tr> <td>BAY43-9006</td> <td>1:内服薬</td> <td>2:第 相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>PMCJ-9</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第 相</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ZD9393</td> <td>2:注射薬</td> <td>2:第 相</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>FK506</td> <td>1:内服薬</td> <td>3:第 相</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>GB-0998</td> <td>2:注射薬</td> <td>3:第 相</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>BBAJ-002</td> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">19</td> <td></td> </tr> </table> <p>特定機能病院及び一般病床500床以上の地域医療支援病院の再診 (大病院再診)第 3号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">再診患者数</td> <td style="text-align: right;">徴収患者数</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">2,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">1,620</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> <p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用)第 4号 徴収開始年月日：平成25年 1月 4日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">医療機器の販売名</td> <td style="text-align: right;">徴収額</td> <td style="text-align: right;">医療機器管理室</td> <td style="text-align: right;">技師の人数</td> </tr> <tr> <td>E1アクティブアティキュレーシ</td> <td style="text-align: right;">165,900</td> <td>2:無</td> <td style="text-align: right;">6</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 116 | | 01:個室 | 35 | 10,800 | 01:個室 | 5 | 5,400 | 02:2人室 | 12 | | 04:4人室 | 424 | | 05:5人室以上 | 95 | | 全許可病床数 | 687床 | 費用徴収病床数 40床 割合 5.8% | 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | 5,400 | | | 3,240 | | | 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | BAY43-9006 | 1:内服薬 | 2:第 相 | 2 | | PMCJ-9 | 2:注射薬 | 3:第 相 | 3 | | ZD9393 | 2:注射薬 | 2:第 相 | 4 | | FK506 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 2 | | GB-0998 | 2:注射薬 | 3:第 相 | 1 | | BBAJ-002 | | | 19 | | 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | 2,700 | | | 1,620 | | | 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 | 技師の人数 | E1アクティブアティキュレーシ | 165,900 | 2:無 | 6 |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 116 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 35 | 10,800 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 5 | 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 02:2人室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 424 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 05:5人室以上 | 95 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 687床 | 費用徴収病床数 40床 割合 5.8% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 初診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5,400 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3,240 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 治験薬名称 | 内・注・外 | 区分 | 対象患者数 | 徴収額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BAY43-9006 | 1:内服薬 | 2:第 相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| PMCJ-9 | 2:注射薬 | 3:第 相 | 3 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ZD9393 | 2:注射薬 | 2:第 相 | 4 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| FK506 | 1:内服薬 | 3:第 相 | 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| GB-0998 | 2:注射薬 | 3:第 相 | 1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BBAJ-002 | | | 19 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 徴収額 | 再診患者数 | 徴収患者数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2,700 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1,620 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 医療機器の販売名 | 徴収額 | 医療機器管理室 | 技師の人数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E1アクティブアティキュレーシ | 165,900 | 2:無 | 6 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 990,007,7 (991,007,6) | 国立障害者リハビリテーションセンター病院 | 〒359-8555 所沢市並木 4 - 1 | 160 | <p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供)第 3148号 徴収開始年月日：平成26年12月 4日</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td></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;">160床</td> <td>費用徴収病床数 4床 割合 2.5%</td> </tr> </table> | 区分 | 病床数 | 徴収金額 | 01:個室 | 4 | 10,000 | 01:個室 | 12 | | 04:4人室 | 144 | | 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 4床 割合 2.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 区分 | 病床数 | 徴収金額 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 4 | 10,000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 01:個室 | 12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 04:4人室 | 144 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 全許可病床数 | 160床 | 費用徴収病床数 4床 割合 2.5% | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |