

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0001,5 (01,3001,8)	独立行政法人地域医療 機能推進機構 滋賀病 院	〒520-0846 大津市富士見台１６番１号	325	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 844号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 6,600 01:個室 8 7,150 01:個室 6 7,700 01:個室 2 9,350 01:個室 3 14,300 01:個室 11 0 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 148 0 01:個室 1 12,100 全許可病床数 218床 費用徴収病床数 40床 割合 18.3% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 58号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 42号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 40号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 1,900 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 363号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,723 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 882号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 214,500 214,500 04: チタン 247,500 247,500

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0015,5 (01,3015,8)	大津赤十字病院	〒520-0046 大津市長等一丁目 1 番 3 5 号	672	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 867号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 17 5,500 01:個室 6 6,050 01:個室 55 8,250 01:個室 12 16,500 01:個室 56 0 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 134 0 04: 4 人室 266 0 01:個室 50 4,950 全許可病床数 598床 費用徴収病床数 142床 割合 23.7% 時間外診察 (時間外診察) 第 16号 徴収額 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 338号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 818号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 275,000 275,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 59号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 154,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 154,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 220,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 242,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 154,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 176,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 220,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 242,000 アルコンClareon非球面P 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 220,000 アルコンClareon非球面P 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 242,000 アルコンClareonVivi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 207,900
01,0152,6	医療法人明和会 琵琶湖病院	〒520-0113 大津市坂本一丁目 8 番 5 号	281	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 894号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 14 2,200 01:個室 25 0 02: 2 人室 46 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 148 0 05: 5 人室以上 37 0 全許可病床数 281床 費用徴収病床数 16床 割合 5.7%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0259,9	医療法人華頂会 琵琶湖養育院病院	〒520-2144 大津市大萱七丁目 7 番 2 号	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 802号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,850 01:個室 1 0 02: 2 人室 10 1,650 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 124 0 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 11床 割合 7.1% 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 24号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,040 02:リハビリテーション 940 02:リハビリテーション 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 334号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10:（一般入院）地域一般 1,590
01,0343,1	医療法人社団 瀬田川病院	〒520-2142 大津市玉野浦 4 番 2 1 号	282	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 724号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,000 01:個室 12 5,500 01:個室 19 3,300 01:個室 2 1,650 01:個室 6 0 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 52 550 04: 4 人室 184 0 全許可病床数 282床 費用徴収病床数 90床 割合 31.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0360,5 (01,3360,8)	医療法人弘英会 琵琶湖大橋病院	〒520-0232 大津市真野五丁目 1 番 2 9 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 711号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 11,000 01:個室 1 8,800 01:個室 2 0 02:2人室 4 0 03:3人室 12 0 04:4人室 120 0 05:5人室以上 30 0 05:5人室以上 12 0 05:5人室以上 8 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 11床 割合 5.5% 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 18号 徴収開始年月日：平成31年 1月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 2,500 01:検査 2,500 01:検査 2,500 02:リハビリテーション 1,850 02:リハビリテーション 2,000 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 274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 40: (一般入院) 10対1 0 0 2,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 749号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 756,000 756,000 02:金 648,000 648,000 03:コバルト 378,000 378,000 04:チタン 540,000 540,000 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 27号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 190,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 190,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 200,000 アルコンアクリソフ IQ Pan 23100BZX0004200 230,000 アルコンアクリソフ IQ Pan 23100BZX0004300 250,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 230,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				テクノスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 250,000
01,0405,8	医療法人藤樹会 滋賀里病院	〒520-0006 大津市滋賀里一丁目 1 8 番 4 1 号	255	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 776号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 2 5,500 01:個室 3 3,850 01:個室 4 3,300 01:個室 1 2,200 01:個室 24 0 02: 2 人室 16 2,200 02: 2 人室 10 0 03: 3 人室 24 0 04: 4 人室 92 0 05: 5 人室以上 78 0 全許可病床数 255床 費用徴収病床数 27床 割合 10.6%
01,0451,2	医療法人 堅田病院	〒520-0242 大津市本堅田三丁目 3 3 番 2 4 号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 888号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 18 2,000 02: 2 人室 12 0 03: 3 人室 15 0 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 18床 割合 40.0%
01,0454,6	医療法人幸生会 琵琶湖中央リハビリテーション病院	〒520-0834 大津市御殿浜 2 2 番 3 3 号	180	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 874号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 8 5,500 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 152 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 12床 割合 6.7% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 16号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 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 2,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0499,1	医療法人 竹林ウィメンズクリニック	〒520-2144 大津市大萱1丁目1番1号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 782号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 区分 01:個室 7 6,600 01:個室 1 16,500 01:個室 6 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 8床 割合 44.4% 時間外診察 (時間外診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年 4月21日 徴収額 1,980 715 715 1,980 1,980 4,620 4,620 2,090
01,0500,6 (01,3500,9)	はえうち診療所	〒520-2153 大津市一里山四丁目2番21号	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 01:個室 2 6,600 02:2人室 2 0 全許可病床数 4床 費用徴収病床数 2床 割合 50.0% 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 686号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 216,000 216,000 04:チタン 378,000 378,000
01,0565,9	松島産婦人科医院	〒520-0027 大津市錦織三丁目6番22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 840号 徴収開始年月日：令和 4年 4月13日 区分 01:個室 3 8,800 01:個室 4 0 全許可病床数 7床 費用徴収病床数 3床 割合 42.9%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0577,4	医療法人社団 平田眼科	〒520-0025 大津市皇子が丘二丁目１０番２５号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 62号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 147,400 テクニス シンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 147,400 テクニス シンフォニートーリッ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 158,400 テクニスシナジー VB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 215,900 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 240,900 ClareonPanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 223,850 ClareonPanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 245,850
01,0588,1	医療法人桂川レディースクリニック	〒520-0834 大津市御殿浜２１番８号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 885号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 26,000 01:個室 2 16,000 01:個室 4 5,500 01:個室 10 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%
01,0600,4	大津赤十字志賀病院	〒520-0580 大津市和邇中２９８番地	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 898号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 11,000 01:個室 22 5,500 01:個室 2 0 04:４人室 120 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 28床 割合 18.7% 入院期間が１８０日を超える入院 (超過入院) 第 384号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,409
01,0615,2	医療法人良善会 ひかり病院	〒520-0002 大津市際川三丁目３５番１号	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 875号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 7,150 02:２人室 32 0 04:４人室 132 0 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 6床 割合 3.5%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0695,4	医療法人せせらぎ会浮田クリニック	〒520-0242 大津市本堅田六丁目3 6 番 1 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 876号 徴収開始年月日：令和 6年 7月20日 区分 01:個室 9 3,000 01:個室 4 0 02: 2 人室 2 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%
01,0709,3	森井眼科医院	〒520-0043 大津市中央一丁目6 番 1 8 号	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 63号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 220,000 アルコンアクリソフIQ レスト 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 220,000 アルコンアクリソフIQ レスト 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 275,000 アルコンアクリソフIQ Pan 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 330,000 アルコンアクリソフIQ Pan 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 385,000 テクニスシンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 220,000 テクニスシンフォニー トーリッ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 275,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 330,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 385,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 352,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 407,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 352,000 ファインビジョンHP 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 330,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 363,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 418,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0737,4 (01,3737,7)	市立大津市民病院	〒520-0804 大津市本宮二丁目 9 番 9 号	401	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 886号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 51 7,700 01:個室 4 16,500 01:個室 35 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 248 0 05: 5 人室以上 8 0 全許可病床数 349床 費用徴収病床数 55床 割合 15.8% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 378号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,783 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 918号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 165,000 165,000 04:チタン 330,000 330,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0761,4	医療法人木下レディースクリニック	〒520-0806 大津市打出浜 1 0 - 3 7		時間外診察 (時間外診察) 第 14号 徴収額 1,100 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収額 22,000
01,0766,3	ひの眼科クリニック	〒520-0242 大津市本堅田五丁目 9 番 1 4 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 55号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 9日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 198,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 198,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 253,000 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 297,000 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 319,000 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 297,000 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 319,000 アルコン C l a r e o n V i 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 297,000
01,0768,9	大津京なかた眼科	〒520-0021 大津市二本松 1 番 1 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 72号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q レス 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 210,000 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 300,000 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 350,000 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 220,000 テクニス シナジー VB S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 330,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 385,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 220,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 385,000 V i v i n e x ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 440,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0780,4	瀬田西クリニック	〒520-2134 大津市瀬田三丁目 3 7 番 9 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 798号 徴収開始年月日：令和 2年12月 1日 区分 01:個室 1 16,500 01:個室 6 5,500 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 32: リハ 3,000 3,000 3,000 3,000 3,000 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 22号 徴収開始年月日：令和 3年 7月 1日 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 2,860 02: リハビリテーション 2,090
01,0781,2	打出病院	〒520-0806 大津市打出浜 1 0 番 4 1 号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 796号 徴収開始年月日：令和 2年11月 1日 区分 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 28 0 05: 5 人室以上 12 0 全許可病床数 45床 費用徴収病床数 3床 割合 6.7%
01,0808,3	山田整形外科病院	〒520-0242 大津市本堅田五丁目 2 2 番 2 7 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 837号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 01:個室 6 4,400 04: 4 人室 4 0 05: 5 人室以上 30 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 6床 割合 15.0% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 361号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,480

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0849,7	いしはらファミリークリニック	〒520-0004 大津市見世一丁目2 1 番 4 0 号		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 診察室 徴収金額 3 1,100
02,0172,2	医療法人友仁会 友仁山崎病院	〒522-0044 彦根市竹ヶ鼻町8 0 番地	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 707号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 8 6,600 01:個室 18 4,400 01:個室 6 1,650 01:個室 6 0 02: 2 人室 6 2,200 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 36 0 05: 5 人室以上 45 0 全許可病床数 147床 費用徴収病床数 42床 割合 28.6% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 337号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,354

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,0204,3 (02,3204,6)	彦根市立病院	〒522-8539 彦根市八坂町 1 8 8 2 番地	438	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 897号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 52 4,400 01:個室 25 5,500 01:個室 2 8,800 01:個室 4 11,000 01:個室 26 0 02: 2 人室 12 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 228 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 361床 費用徴収病床数 83床 割合 23.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 379号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,780 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 307号 徴収開始年月日：平成15年 2月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 735,000 685,000 02:金 630,000 580,000 03:コバルト 315,000 265,000 04:チタン 262,500 212,500 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 94号 徴収開始年月日：平成15年 3月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,500 02:小窩裂溝填塞 1,500

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02,0235,7	彦根中央病院	〒522-0054 彦根市西今町 4 2 1 番地	282	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 729号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 21 5,500 01:個室 1 27,500 02: 2 人室 12 1,650 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 248 0 全許可病床数 286床 費用徴収病床数 34床 割合 11.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 273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 41: (一般入院) 1 3 対 1 1,816
02,0242,3	医療法人 青葉会 イーリスウィメンズクリニック アリス	〒522-0057 彦根市八坂町 2 8 8 8 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 850号 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 4,000 01:個室 4 5,000 01:個室 8 0 04: 4 人室 4 0 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,0010,2 (03,3010,5)	長浜赤十字病院	〒526-0053 長浜市宮前町 1 4 番 7 号	457	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 890号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日
				区分 01:個室 7 4,950 01:個室 3 5,500 01:個室 32 6,050 01:個室 26 6,600 01:個室 2 3,850 01:個室 30 0 02: 2 人室 8 1,100 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 12 2,750 02: 2 人室 2 3,300 02: 2 人室 20 0 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 264 0 05: 5 人室以上 28 0 全許可病床数 457床 費用徴収病床数 94床 割合 20.6%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 31号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 29号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 381号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,783
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 813号 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 165,000 165,000 04: チタン 220,000 220,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,0092,0	医療法人橋場レディースクリニック	〒526-0032 長浜市南高田町 5 番 8 号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 822号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 6日 区分

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,0137,3 (03,3137,6)	市立長浜病院	〒526-0043 長浜市大戌亥町 3 1 3 番地	565	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 869号 徴収開始年月日：令和 6年 3月26日 区分 01:個室 34 3,300 01:個室 42 3,850 01:個室 21 5,500 01:個室 7 7,700 01:個室 1 16,500 01:個室 18 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 316 0 05: 5 人室以上 6 0 01:個室 1 11,000 全許可病床数 449床 費用徴収病床数 106床 割合 23.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 40号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 372号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785 11: (一般入院) 特別入院 1,010 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 1号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2Reader 7,810 FreeStyleリブレ2センサー 7,480

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,0168,8 (03,3168,1)	長浜市立湖北病院	〒529-0426 長浜市木之本町黒田 1 2 2 1 番地	140	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 786号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 9 2,200 01:個室 5 0 02: 2 人室 4 1,320 04: 4 人室 108 0 全許可病床数 140床 費用徴収病床数 27床 割合 19.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 383号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12: (一般入院) 特定入院 1,564 04: (一般入院) 急性期一 2,412 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 448号 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 ニッケル 155,000 155,000 03: コバルト 155,000 155,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 218号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 継続管理種類 価格 01: フッ化物局所 3,240 02: 小窩裂溝填塞 3,240

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,0183,7	セフィロト病院	〒526-0045 長浜市寺田町 2 5 7 番地	179	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 717号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,0185,2	医療法人弘鳳会 おぐりクリニック	〒526-0847 長浜市山階町4 5 1 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 8号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 5,250 37:アレ 5,250 時間外診察 (時間外診察) 第 6号 徴収額 5,250 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 51号 徴収開始年月日：平成29年11月24日 徴収開始年月日：平成29年11月 2日 徴収開始年月日：令和 5年 8月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004200 270,000 アルコンアクリソフIQ Pan 23100BZX0004300 320,000 アルコンアクリソフIQ レスト 22000BZX0009700 180,000 アルコンアクリソフIQ レスト 22600BZX0000700 230,000 アルコンアクリソフIQ レスト 22600BZX0017900 180,000 アルコンアクリソフIQ レスト 22700BZX0000600 230,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 200,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 250,000 テクニス マルチフォーカル ア 22100BZX0019500 180,000 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 180,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 320,000 アルコン クラレオン Pano 30200BZX0029400 270,000 アルコン クラレオン Pano 30300BZX0015300 320,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 300,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 270,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 320,000
03,0199,3	医療法人みふみ会 長浜駅前眼科	〒526-0058 長浜市南呉服町1 0 番2 2 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 54号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB (ZX 22900BZX0000500 180,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 200,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 260,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 280,000 ClareonPanoptix 30200BZX0029400 280,000 ClareonPanoptix 30300BZX0015300 300,000 ClareonPanoptix 30200BZX0029300 280,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 280,000 ClareonPanoptix 30400BZX0025000 300,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,0007,6	公益財団法人青樹会 滋賀八幡病院	〒523-0891 近江八幡市鷹飼町 7 4 4 番地	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 706号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 4 4,400 01:個室 6 2,750 01:個室 5 2,200 01:個室 10 0 02: 2 人室 16 1,100 02: 2 人室 18 0 03: 3 人室 3 550 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 8 440 04: 4 人室 152 0 05: 5 人室以上 112 0 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 43床 割合 12.3%
04,0113,2	医療法人社団 おかも と眼科	〒523-0856 近江八幡市音羽町 2 4 番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 66号 徴収開始年月日：令和 6年11月 5日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 270,000 アルコン アクリソフ I Q P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 300,000 テクニス シンフォニー 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 150,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 3 6 0 0 200,000 テクニス シナジー V B S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000 テクニス シナジー T V B S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 290,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 320,000
04,0125,6	うえだウィメンズクリ ニック	〒523-0031 近江八幡市堀上町 1 9 3 番 1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 787号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 7,700 01:個室 2 5,500 01:個室 8 0 全許可病床数 16床 費用徴収病床数 8床 割合 50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
04,0132,2	近江八幡市立総合医療センター	〒523-0082 近江八幡市土田町 1 3 7 9 番地	407	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日		
				区分 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 01:個室 02: 2 人室 03: 3 人室 04: 4 人室 05: 5 人室以上 全許可病床数	病床数 80 19 17 18 6 252 15 407床	徴収金額 5,500 7,700 8,800 12,100 0 0 0 0 0 0 費用徴収病床数
				99床	割合 24.3%	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 32号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700		
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 30号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300		
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 344号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,723		
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 73号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日		
				多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額		
				テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 143,000		
				テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 143,000		
				テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 165,000		
				アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 220,000		
				アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 242,000		
				テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 220,000		
				テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 253,000		
				テクニスオデッセイ V B S i 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 275,000		
				テクニスオデッセイ T V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 308,000		

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
04,0149,6	まつおファミリークリニック	〒523-0891 近江八幡市鷹飼町1 4 8 5 番地 6 O・Hビル近江八幡	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 572号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分 01:個室 2 8,000 01:個室 4 5,000 01:個室 2 0 02: 2 人室 4 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
04,0164,5	村上眼科	〒523-0893 近江八幡市桜宮町 2 9 9 - 3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 68号 徴収開始年月日：令和 6年12月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 188,000 テクニスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 208,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 300,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 330,000
04,0169,4	公益財団法人近江兄弟社 ヴォーリス記念病院	〒523-0805 近江八幡市円山町 9 2 7 - 1	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 01:個室 2 8,800 01:個室 8 6,600 01:個室 8 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 8 0 02: 2 人室 4 2,200 04: 4 人室 136 0 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 24床 割合 14.3%
05,0050,3	東近江敬愛病院	〒527-0025 東近江市八日市東本町 8 番 1 6 号	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 716号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 5 5,500 01:個室 5 0 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 132 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 5床 割合 3.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,0061,0	医療法人社団明光会 南眼科医院	〒527-0023 東近江市八日市緑町 1 番 7 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 64号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 Clareon PanOpt 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpt 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpt 30400BZX0025000 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon PanOp 30200BZX0029300 280,000
05,0066,9	医療法人 笠原レディースクリニック	〒527-0091 東近江市小脇町 2 4 0 1 番地 6	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 468号 徴収開始年月日：平成24年 6月11日 区分 01:個室 6 5,000 01:個室 1 6,000 01:個室 1 7,000 01:個室 5 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
05,0070,1	医療法人社団幸信会 青葉病院	〒527-0039 東近江市青葉町 1 番 3 6 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 732号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 2,750 01:個室 2 3,300 01:個室 1 3,850 03:3人室 6 0 04:4人室 88 0 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 4床 割合 4.1%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,0084,2	医療法人医誠会 神崎中央病院	〒529-1445 東近江市五個荘清水鼻町 9 5 番地	400	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 733号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 4,400 01:個室 9 5,500 01:個室 1 6,600 01:個室 1 11,000 01:個室 2 16,500 02: 2 人室 24 0 03: 3 人室 36 0 04: 4 人室 276 0 05: 5 人室以上 50 0 全許可病床数 400床 費用徴収病床数 14床 割合 3.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 367号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42: (一般入院) 1 5 対 1 1,630 11: (一般入院) 特別入院 876
05,0085,9 (05,3085,2)	医療法人恒仁会 近江温泉病院	〒527-0145 東近江市北坂町 9 6 6 番地	232	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 718号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 5,237 01:個室 1 550 02: 2 人室 4 3,142 02: 2 人室 12 550 02: 2 人室 34 0 03: 3 人室 3 550 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 40 550 04: 4 人室 120 0 全許可病床数 232床 費用徴収病床数 63床 割合 27.2% 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 20号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 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 1,850 02: リハビリテーション 1,800

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,0087,5	医療法人社団昂会 湖東記念病院	〒527-0134 東近江市平松町 2 番地 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 899号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
05,0107,1	東近江市立 能登川病院	〒521-1223 東近江市猪子町 1 9 1 番地	102	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 3号 徴収開始年月日：平成29年 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 FreeStyleリブレ (Re 7,660 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,660 2:無 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 741号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 3,850 01:個室 3 5,500 01:個室 2 6,600 01:個室 2 0 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 102床 費用徴収病床数 16床 割合 15.7% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 370号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,412 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 45号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 181,000 テクニス シンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 181,000 テクニス シンフォニートリッ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 214,000 テクニスシナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 258,000 テクニスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 291,000 テクニス マルチフォーカルアク 2 2 1 0 0 B Z X 0 0 1 9 5 0 0 117,200 アルコン クラレオン P a n o 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 203,000 アルコン クラレオン P a n o 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 225,000
05,0130,3	東近江市蒲生医療センター	〒529-1572 東近江市桜川西町 3 4 0 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 900号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 0 02: 2 人室 6 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 0床 割合 0.0%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,0134,3	南草津野村病院	〒525-0059 草津市野路一丁目6番5号	25	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 901号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 1 11,000 01:個室 6 7,700 01:個室 2 7,150 01:個室 2 6,600 01:個室 9 0 02: 2 人室 4 0 05: 5 人室以上 0 0 全許可病床数 25床 費用徴収病床数 12床 割合 48.0%
06,0189,7	医療法人 加藤乳腺クリニック	〒525-0037 草津市西大路町8番12号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 877号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 5 13,200 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 550 550 550 550 550
06,0195,4	医療法人芙蓉会 南草津病院	〒525-0059 草津市野路五丁目2番39号	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 771号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,870 01:個室 1 4,380 01:個室 1 3,240 01:個室 1 3,040 01:個室 1 4,180 01:個室 1 3,460 01:個室 1 3,360 01:個室 1 4,080 02: 2 人室 18 0 03: 3 人室 27 0 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 137床 費用徴収病床数 8床 割合 5.8%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,0196,2 (06,3199,9)	医療法人徳洲会 近江 草津徳洲会病院	〒525-0054 草津市東矢倉三丁目3 4 番 5 2 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 839号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 0 01:個室 2 11,000 01:個室 32 5,500 02:2人室 4 0 03:3人室 15 0 04:4人室 128 0 01:個室 9 3,300 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 43床 割合 21.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 373号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,412

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,0197,0 (06,3197,3)	社会医療法人 誠光会 淡海医療センター	〒525-8585 草津市矢橋町 1 6 6 0 番地	420	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20年 4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 血管内O C Tイメージワイヤー 0 1:有 18
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 895号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 7日
				区分 病床数 徴収金額
				01:個室 113 6,600
				01:個室 7 11,000
				01:個室 3 14,300
				01:個室 38 0
				02: 2 人室 73 3,300
				02: 2 人室 14 0
				04: 4 人室 152 0
				05: 5 人室以上 16 0
				02: 2 人室 3 1,100
				01:個室 1 24,200
				全許可病床数 420床 費用徴収病床数 200床 割合 47.6%
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 33号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500
				特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090
				入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 375号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 928号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日
				金属 その他金属 上顎 下顎
				40:その他 金・プラチナ 440,000 440,000
				40:その他 ステンレスメッシュ 330,000 330,000
				04:チタン 275,000 275,000
				40:その他 超硬質コバルトクローム合金 220,000 220,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				03:コバルト 165,000 165,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 221号 徴収開始年月日：平成26年11月10日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,590 02:小窩裂溝填塞 1,350
06,0199,6	医療法人産科婦人科 ハビネスバースクリニ ック	〒525-0066 草津市矢橋町 2 3 3 番地 3	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 480号 徴収開始年月日：平成25年 3月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 10,000 01:個室 6 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
06,0206,9	草津ハートセンター	〒525-0014 草津市駒井沢町 4 0 7 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 401号 徴収開始年月日：平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 8 8,000 01:個室 0 0 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 6 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
06,0216,8	草津レディースクリニ ック	〒525-0026 草津市渋川一丁目 2 番 2 6 - 2 0 7 号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
06,0236,6	清水産婦人科	〒525-0027 草津市野村三丁目 1 8 番 5 号	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 540号 徴収開始年月日：平成26年 7月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,000 01:個室 3 11,000 01:個室 2 9,000 01:個室 5 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 6床 割合 46.2%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
06,0265,5	医療法人ひつじクリニック	〒525-0037 草津市西大路町4－3 2 エストピアプラザ2階		予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 徴収開始年月日：令和元年 7月 1日
06,0274,7 (06,3198,1)	社会医療法人誠光会 淡海ふれあい病院	〒525-8585 草津市矢橋町1 6 2 9 番 5	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 789号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 8,800 01:個室 2 6,600 03:3人室 3 0 04:4人室 16 1,100 04:4人室 164 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 32床 割合 16.1%
06,0295,2	おかもと内科・糖尿病 クリニック	〒525-0021 草津市川原2丁目1 6－3 9		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年11月 8日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,700
06,0298,6	いわさ眼科	〒525-0025 草津市西渋川1－3－1 8		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 69号 徴収開始年月日：令和 6年12月16日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 330,000 Vivinex ジュメトリックモ 30500BZX0026300 300,000 Vivinex ジュメトリックモ 30500BZX0026400 330,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 310,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 340,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,0039,2	社会福祉法人恩賜財団 済生会守山市民病院	〒524-0022 守山市守山四丁目 1 4 番 1 号	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 835号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 7,700 01:個室 6,600 01:個室 25 6,600 01:個室 5,500 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 144 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 30床 割合 15.1% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 385号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 05: (一般入院) 急性期一 2,400

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,0110,1 (07,3110,4)	滋賀県立総合病院	〒524-8524 守山市守山五丁目4番30号	635	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 902号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,100 01:個室 83 8,600 01:個室 4 9,200 01:個室 4 18,500 01:個室 61 0 02:2人室 10 0 03:3人室 12 0 04:4人室 376 0 01:個室 12 3,400 05:5人室以上 72 0 全許可病床数 635床 費用徴収病床数 104床 割合 16.4% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 348号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,728 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 56号 徴収開始年月日：令和 6年 2月15日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 22300BZX0027700 163,900 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 176,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 194,700 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 218,900 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 243,100 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 267,300 AMO テクニス シナジー オ 30200BZX0005500 220,000 AMO テクニス シナジー ト 30200BZX0013900 247,500 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 253,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07,0141,6	小森眼科クリニック	〒524-0045 守山市金森町 6 0 0 － 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 32号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 198,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 264,000 テクニス シナジー VB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 308,000 テクニス シナジー TVB S 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 352,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 308,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 352,000
07,0153,1	荒堀整形外科	〒524-0052 守山市大門町 1 5 6 番		時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収額 2,500 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
12,0019,4 (12,3019,7)	社会福祉法人恩賜財団 済生会滋賀県病院	〒520-3046 栗東市大橋二丁目4番1号	393	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 884号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 8 13,200 01:個室 101 5,940 01:個室 22 4,400 01:個室 58 0 04:4人室 204 0 全許可病床数 393床 費用徴収病床数 131床 割合 33.3% 時間外診察 (時間外診察) 第 11号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 33号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 349号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,630 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 53号 徴収開始年月日：令和 5年 9月22日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 230,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 252,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 229,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 262,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 186,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 208,000 テクニス マルチフォーカル フ 22300BZX0027700 157,000 クラレオン Panoptix 30200BZX0029400 230,000 クラレオン Panoptix 30300BZX0015300 252,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				Clareon Vivity 30500BZX0004100 230,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 230,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 252,000
12,0026,9 (12,3026,2)	一般財団法人競馬共助 会 栗東診療所	〒520-3005 栗東市御園1028番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 242号 徴収開始年月日：平成10年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 282号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
12,0095,4	栗東なす耳鼻咽喉科	〒520-3026 栗東市下鉤864番地1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 1,080 1,080 1,080 1,080 1,080 時間外診察 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成30年 2月21日 徴収額 600
13,0087,9	湖南病院	〒520-2433 野洲市八夫2077番地	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 704号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,850 01:個室 2 5,500 01:個室 19 0 04:4人室 88 0 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 9床 割合 7.8%
13,0106,7	野村内科医院	〒520-2331 野洲市小篠原2177番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 7年 2月12日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2Reader 7,700 FreeStyleリブレ2センサー 7,150

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
13,0107,5	希望が丘クリニック	〒520-2362 野洲市市三宅 2 3 5 4 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 779号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 9 11,000 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%
13,0123,2	市立野洲病院	〒520-2331 野洲市小篠原 1 0 9 4 番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 873号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 01:個室 2 8,300 01:個室 2 7,200 01:個室 16 6,000 01:個室 2 3,500 01:個室 2 0 02: 2 人室 4 3,000 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 96 0 05: 5 人室以上 68 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 26床 割合 13.1% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 25号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,695 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,035 02:リハビリテーション 1,925 01:検査 1,089 01:検査 1,111 01:検査 1,364 01:検査 1,364

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,0025,7	一般社団法人 水口病院	〒528-0031 甲賀市水口町本町二丁目2番43号	407	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 745号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 24 3,300 01:個室 1 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 2 11,000 01:個室 19 0 02:2人室 2 0 03:3人室 84 0 04:4人室 208 0 05:5人室以上 65 0 全許可病床数 407床 費用徴収病床数 29床 割合 7.1%
14,0162,8	医療法人社団仁生会 甲南病院	〒520-3321 甲賀市甲南町葛木958番地	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 742号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 13,200 01:個室 33 6,820 01:個室 1 0 02:2人室 4 0 03:3人室 3 0 04:4人室 156 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 35床 割合 17.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 21号 診療の名称 徴収額 01:検査 1,144 01:検査 1,122 01:検査 1,397 01:検査 1,397 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 305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 40:（一般入院）10対1 0 0 2,124

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,0192,5	甲賀市立 信楽中央病院	〒529-1851 甲賀市信楽町長野4 7 3 番地	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 821号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 5,500 01:個室 8 4,400 03:3人室 3 0 04:4人室 28 0 全許可病床数 40床 費用徴収病床数 9床 割合 22.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 313号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 41:（一般入院）1 3対1 1,816
14,0203,0	佐藤眼科	〒528-0035 甲賀市水口町名坂7 8 1 番地 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 67号 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 300,000 アルコンアクリソフ I Q P a n 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 330,000 アルコンアクリソフ I Q レスト 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 260,000 アルコンアクリソフ I Q レスト 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 280,000 テクニスシナジー V B S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 270,000 テクニスシナジー T V B S i 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 300,000 HOYA V i v i n e x ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 320,000 テクニス オデッセイ V B S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 350,000 テクニス オデッセイ T V B 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 370,000
14,0205,5	かりゆしクリニック	〒528-0235 甲賀市土山町大野4 0 1 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 02:精 2,000
14,0212,1	医療法人みのり会 濱田クリニック	〒528-0005 甲賀市水口町水口5 9 9 2 番地 1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 450号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 1 7,000 01:個室 2 5,000 01:個室 3 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,0226,1 (14,3226,4)	公立甲賀病院	〒528-0074 甲賀市水口町松尾 1 2 5 6 番地	413	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 859号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 2,750 01:個室 8 4,400 01:個室 66 5,500 01:個室 3 11,000 01:個室 28 0 02: 2 人室 12 0 04: 4 人室 256 0 全許可病床数 386床 費用徴収病床数 90床 割合 23.3% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 330号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01:（一般入院）急性期一 2,722 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 809号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 215,600 215,600 04:チタン 267,300 267,300 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 267号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 3,300 02:小窩裂溝填塞 1,650

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 70号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 231,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 253,000 AMO 眼内レンズ テクニス 30200BZX0005500 220,000 AMO 眼内レンズ テクニス 30200BZX0013900 242,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 209,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 220,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 198,000
14,0228,7	ハートクリニックこころ	〒520-3307 甲賀市甲南町野尻4 1 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 791号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 8 2,200 02: 2人室 4 0 05: 5人室以上 7 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
14,0231,1	あいこうか眼科	〒528-0005 甲賀市水口町水口6 0 4 0 - 1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 71号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイVB Sim 30600BZX0002400 350,000 テクニスオデッセイTVB Si 30600BZX0002500 380,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 340,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 370,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 310,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 310,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 340,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 310,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 340,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 230,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 260,000 Vivine xジェメトリック 30500BZX0026300 340,000 Vivine xジェメトリックト 30500BZX0026400 370,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
15,0057,7 (15,3057,0)	医療法人社団昂会 日野記念病院	〒529-1642 蒲生郡日野町上野田 2 0 0 番地 1	150	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,080 01:個室 1 4,730 01:個室 7 7,920 01:個室 10 9,460 02: 2 人室 10 3,080 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 68 0 05: 5 人室以上 35 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 30床 割合 20.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 371号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 01: (一般入院) 急性期一 2,785
18,0001,9 (18,3001,2)	公益財団法人 豊郷病院	〒529-1168 犬上郡豊郷町八目 1 2 番地	338	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 721号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 9,900 01:個室 3 7,700 01:個室 1 6,600 01:個室 2 5,500 01:個室 15 4,400 01:個室 13 0 02: 2 人室 20 2,200 02: 2 人室 44 0 03: 3 人室 21 0 04: 4 人室 216 0 全許可病床数 338床 費用徴収病床数 44床 割合 13.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 322号 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,080 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3号 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 200,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,0099,5	医療法人　ながおか医 院	〒520-1621 高島市今津町今津１４８７番地		予約に基づく診療 （予約診療）第　１７号 診療科　　予約料　　予約料　　予約料　　予約料　　予約料 01:内　　　　500　　　500　　　500　　　500　　　500 徴収開始年月日：令和　6年　4月　1日
22,0104,3	医療法人　マキノ病院	〒520-1822 高島市マキノ町新保１０９７番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 （入療養提供）第　864号 徴収開始年月日：令和　6年　1月　1日 区分　　　　　　　　　　　病床数　　徴収金額 01:個室　　　　　　　　　　3　　　7,700 01:個室　　　　　　　　　　8　　　5,500 02:２人室　　　　　　　　　8　　　2,750 02:２人室　　　　　　　　　4　　　2,200 03:３人室　　　　　　　　　3　　　　0 04:４人室　　　　　　　　　76　　　0 05:５人室以上　　　　　　18　　　0 全許可病床数　　　120床　費用徴収病床数　　　23床　割合　19.2% 入院期間が１８０日を超える入院 （超過入院）第　306号 徴収開始年月日：平成27年　6月　1日 入院料区分　　　　　　　　　対象者数　徴収日数　徴収料金 40:（一般入院）１０対１　　　　　　　　　2,158
22,0110,0	一般財団法人近江愛隣 園　今津病院	〒520-1605 高島市今津町南新保８７番地１	80	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 （規定回数超）第　　9号 徴収開始年月日：平成24年10月　1日 診療の名称　　　　　　　　　　　徴収額 01:検査　　　　　　　　　　　1,300 01:検査　　　　　　　　　　　1,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,0118,3 (22,3118,6)	高島市民病院	〒520-1121 高島市勝野 1 6 6 7 番地	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 705号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 27 4,400 01:個室 33 3,960 01:個室 47 0 04: 4 人室 100 0 全許可病床数 210床 費用徴収病床数 63床 割合 30.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 37号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 35号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 377号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,409 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 22号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 152,900 02:白金加金 152,900 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 810号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 152,900 152,900 04:チタン 204,600 204,600 01:白金 255,200 255,200

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 268号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,100
22,0139,9 (22,3139,2)	医療法人社団四葉会 まつだ内科歯科クリニ ック	〒520-1501 高島市新旭町旭 6 9 6 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 796号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 250,000 250,000 03:コバルト 200,000 200,000
22,0141,5	やすはら眼科クリニッ ク	〒520-1532 高島市新旭町熊野本一丁目 6 番 8 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 44号 徴収開始年月日：令和 4年12月20日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 130,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 150,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 170,000 テクニスシナジーVB S i m p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 260,000 テクニスシナジーTVB S i m 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 280,000 アルコン クラレオン P a n O 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 アルコン クラレオン P a n O 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 310,000
23,0011,8	医療法人社団阿星会 甲西リハビリ病院	〒520-3223 湖南市夏見 1 1 6 8 番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 866号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 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% 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 26号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,750 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,090

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
23,0017,5	野村産婦人科	〒520-3233 湖南省柑子袋 6 1 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 784号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 1 16,500 01:個室 1 13,200 01:個室 1 8,800 01:個室 6 7,700 01:個室 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%
23,0018,3	医療法人社団美松会 生田病院	〒520-3242 湖南省菩提寺 1 0 4 番地 1 3	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 752号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 01:個室 14 6,600 02:2人室 2 2,200 04:4人室 128 0 05:5人室以上 5 0 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 16床 割合 10.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 282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 42:（一般入院）15対1 1,500
23,0042,3	こうせい眼科	〒520-3214 湖南省梅影町 3 番地 2 0 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 47号 徴収開始年月日：令和 5年 4月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon 非球面 Pan 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 Pan 30300BZX0015300 330,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 220,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0036000 230,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24,0032,2 (24,3032,5)	医療法人悠悠会 いそ クリニック	〒521-0004 米原市磯 1 7 2 9 番地 1		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 18号 徴収開始年月日：平成26年11月13日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 80,000 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 924号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 50,000 50,000

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99,0001,9 (99,3001,2)	独立行政法人国立病院 機構 東近江総合医療 センター	〒527-8505 東近江市五智町 2 5 5 番地	320	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 15,000 01:個室 18 11,000 01:個室 25 9,000 01:個室 8 8,000 01:個室 46 0 02: 2 人室 10 3,000 02: 2 人室 14 0 04: 4 人室 196 0 全許可病床数 320床 費用徴収病床数 64床 割合 20.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 38号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 351号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 1,991 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 726号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 330,846 330,846 02:金 316,538 316,538
99,0020,9 (99,3020,2)	独立行政法人国立病院 機構 紫香楽病院	〒529-1803 甲賀市信楽町牧 9 9 7 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 712号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 3,300 01:個室 8 5,500 01:個室 6 0 04: 4 人室 156 0 全許可病床数 180床 費用徴収病床数 18床 割合 10.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
99,0265,0 (99,3265,3)	滋賀医科大学医学部附属病院	〒520-2192 大津市瀬田月輪町	603	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 896号 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 14,300 01:個室 18 11,000 01:個室 78 7,700 01:個室 3 6,600 01:個室 57 0 02: 2 人室 8 2,200 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 380 0 05: 5 人室以上 48 0 全許可病床数 603床 費用徴収病床数 112床 割合 18.6% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 43号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 13,200 特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 41号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 6,050 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 17号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,220 02:リハビリテーション 2,650 02:リハビリテーション 2,000 02:リハビリテーション 1,950 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 386号 徴収開始年月日：令和 7年 2月14日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 13:（特定入院）7 対 1 入 3,003 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 812号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 472,452 472,452 02:金 444,732 444,732 03:コバルト 215,695 215,695

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				04:チタン 330,271 330,271 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 269号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,310 白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 12号 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 118,540 テクニス シンフォニー トーリ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 128,540 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 118,540 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 126,540 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 0 0 0 B Z X 0 0 9 7 0 0 0 126,540 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 0 0 7 0 0 136,540