

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,0866,4 和医866	宮本眼科クリニック	〒640-8150 和歌山市十三番丁2-8-2		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 1号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 リジュセアミニ点眼液 徴収額 4,350
01,1010,8 和医1010	医療法人 浜病院	〒640-8137 和歌山市吹上2丁目4-7	115	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 57号 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,600 01:個室 59 0 02:2人室 18 0 03:3人室 27 0 04:4人室 8 0 全許可病床数 115床 費用徴収病床数 3床 割合 2.6%
01,1011,6 和医1011	医療法人 橋本病院	〒641-0041 和歌山市堀止南ノ丁4番31号	118	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 156号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 19,800 01:個室 1 14,300 01:個室 5 10,450 01:個室 4 9,900 01:個室 3 7,700 02:2人室 4 5,500 02:2人室 4 3,850 02:2人室 10 0 03:3人室 15 3,300 03:3人室 6 2,750 03:3人室 6 2,200 03:3人室 3 0 04:4人室 36 0 05:5人室以上 20 0 全許可病床数 118床 費用徴収病床数 49床 割合 41.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 1号 徴収開始年月日：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 2,100 13: (一般入院) 特定入院 1,500

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
01,1016,5 和医1016	医療法人 宮本病院	〒641-0054 和歌山市塩屋 3 － 6 － 1	271	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 195号 徴収開始年月日：平成28年 3月22日 区分 01:個室 10 0 01:個室 10 1,200 01:個室 3 1,800 01:個室 4 2,500 01:個室 4 3,600 02: 2 人室 4 1,200 04: 4 人室 216 0 05: 5 人室以上 20 0 全許可病床数 271床 費用徴収病床数 25床 割合 9.2%

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
01,1023,1 和医1023	医療法人曙会 和歌浦中央病院	〒641-0054 和歌山市塩屋 6 - 2 - 7 0	162	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 18号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 2 0 01:個室 2 17,600 01:個室 3 11,000 01:個室 9 8,800 01:個室 2 7,700 01:個室 2 6,600 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 140 0 全許可病床数 162床 費用徴収病床数 18床 割合 11.1% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 8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 07: (一般入院) 急性期一 2,272 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 8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 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 254,000 TECNIS Toric 焦点 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 307,240 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 254,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 307,240 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 255,330 HOYA Vivinex ジェ 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 308,550 HOYA Vivinex ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 255,330 HOYA Vivinex ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 308,550 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 248,050 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 307,240 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 248,050 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 284,350 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 248,050 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 284,350 Clareon PanOpti 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 307,340 Clareon PanOpti 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 336,620 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 10号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380

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
01,1027,2 和医1027	愛徳医療福祉センター	〒641-0044 和歌山市今福3丁目5番41号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 66号 徴収開始年月日：平成20年 1月 9日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 5,500 02:2人室 8 3,300 02:2人室 4 0 04:4人室 12 0 05:5人室以上 34 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 10床 割合 16.7%
01,1041,3 和医1041	琴の浦リハビリテーションセンター附属病院	〒641-0014 和歌山市毛見字馬瀬1451番地	108	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 160号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 6,600 01:個室 5 4,950 01:個室 1 0 02:2人室 0 0 03:3人室 3 0 04:4人室 88 0 全許可病床数 108床 費用徴収病床数 16床 割合 14.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 71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 10: (一般入院) 地域一般 2,112
01,1045,4 和医1045	瀬藤病院	〒640-8145 和歌山市岡山丁71番地	20	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 157号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,300 02:2人室 4 03:3人室 3 04:4人室 4 全許可病床数 20床 費用徴収病床数 9床 割合 45.0%
01,1049,6 和医1049	医療法人 藤民病院	〒641-0054 和歌山市塩屋3-6-2	93	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 161号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 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 6 0 04:4人室 84 0 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 3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
01,1057,9 和医1057	医療法人福慈会 福外科病院	〒641-0021 和歌山市和歌浦東3丁目5番31号	54	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 101号 徴収開始年月日：平成16年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 4 8,800 01:個室 6 7,700 01:個室 1 0 02:2人室 2 4,400 02:2人室 8 3,300 02:2人室 10 0 03:3人室 6 3,300 04:4人室 16 0 全許可病床数 54床 費用徴収病床数 27床 割合 50.0% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 74号 徴収開始年月日：平成27年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,376
01,1058,7 和医1058	医療法人裕紫会 中谷病院	〒640-8303 和歌山市鳴神123-1	195	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 63号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 6,600 01:個室 6 5,500 01:個室 1 3,300 01:個室 1 7,700 02:2人室 28 2,750 03:3人室 6 0 04:4人室 112 0 04:4人室 8 2,200 05:5人室以上 32 0 全許可病床数 195床 費用徴収病床数 45床 割合 23.1% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 83号 徴収開始年月日：平成30年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 2,286

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
01,1061,1 和医1061	角谷整形外科病院	〒640-8343 和歌山市吉田 3 3 7 番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 173号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 区分 01:個室 13 11,000 01:個室 10 13,200 01:個室 1 42,900 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 24床 割合 40.0% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 36号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,480

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
01,1066,0 和医1066	稲田病院	〒641-0004 和歌山市和田 1 1 7 5 番地	72	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 68号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 10 0 01:個室 4 3,300 01:個室 6 3,520 01:個室 18 4,950 01:個室 6 6,600 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 24 0 全許可病床数 72床 費用徴収病床数 34床 割合 47.2% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 64号 徴収開始年月日：平成22年12月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 0 0 1,600 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 8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 アルコン clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 225,500 アルコン clareon Vi 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 258,500 アルコン clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 225,500 アルコン clareon Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 258,500 アルコン clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 225,500 アルコン clareon Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 258,500 Vivinex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 232,120 Vivinex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 280,500 Vivinex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 232,120 Vivinex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 280,500 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 230,910 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 279,310 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 230,910 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 279,310 アルコン clareon Pa 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 279,400 アルコン clareon Pa 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 306,020 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 2号 徴収開始年月日：令和 8年 7月 1日 販売名 徴収額 リジュセア点眼液 4,380

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
01,1076,9 和医1076	医療法人青松会 河西 田村病院	〒640-8413 和歌山市島橋東ノ丁1番11号	99	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 100号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 9,900 01:個室 4 8,800 01:個室 1 7,700 01:個室 1 0 02:2人室 2 2,200 04:4人室 20 550 04:4人室 64 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 34床 割合 34.3% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 33号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 2,200
01,1079,3 和医1079	医療法人良友会 西和 歌山病院	〒640-8432 和歌山市土入176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 124号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 12 5,500 03:3人室 3 0 05:5人室以上 104 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 13床 割合 10.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 45号 徴収開始年月日：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 11:（一般入院）地域一般 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
01,1086,8 和医1086	医療法人愛晋会 中江 病院	〒640-8461 和歌山市船所 3 0 番地の 1	192	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 83号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 5,500 01:個室 17 7,700 01:個室 4 0 03: 3 人室 30 0 04: 4 人室 8 3,300 04: 4 人室 40 0 05: 5 人室以上 73 0 全許可病床数 192床 費用徴収病床数 45床 割合 23.4% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 9号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 8,000 8,000 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 38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) 1 0 対 1 1,998
01,1104,9 和医1104	半羽胃腸病院	〒641-0041 和歌山市堀止南ノ丁 4 番 1 1 号	51	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 159号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 7,700 02: 2 人室 14 0 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 12 0 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 2床 割合 4.7%
01,1111,4 和医1111	今福診療所	〒641-0044 和歌山市今福 2 丁目 1 番 1 6 号	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 117号 徴収開始年月日：平成17年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,500 01:個室 1 3,000 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 2床 割合 20.0%

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
01,1128,8 和医1128	向井病院	〒649-6331 和歌山市北野 2 8 3 番地	70	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 161号 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 2 3,300 01:個室 3 5,500 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 3,300 04: 4 人室 16 0 05: 5 人室以上 45 0 全許可病床数 70床 費用徴収病床数 9床 割合 12.9%
01,1150,2 和医1150	星野クリニック	〒640-8342 和歌山市友田町 5 丁目 3 2 番地	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 2号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 6 5,500 01:個室 7 0 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 7床 割合 50.0%
01,1151,0 和医1151	綿貫整形外科	〒649-6331 和歌山市北野 2 8 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 150号 徴収開始年月日：平成27年10月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 30,000 01:個室 4 8,800 04: 4 人室 4 0 05: 5 人室以上 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 5床 割合 26.3%
01,1174,2 和医1174	医療法人 塩崎医院	〒640-8482 和歌山市六十谷 3 6 3 番地の 3	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 2号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,000 0 FreeStyleリブレ (セン 7,000 0
01,1181,7 和医1181	須佐病院	〒640-8324 和歌山市吹屋町 4 丁目 3 0 番地	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 141号 徴収開始年月日：平成26年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 11,000 02: 2 人室 8 5,500 02: 2 人室 4 8,250 02: 2 人室 16 0 03: 3 人室 15 0 04: 4 人室 32 0 05: 5 人室以上 6 0 全許可病床数 93床 費用徴収病床数 24床 割合 25.8%

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
01,1185,8 (01,3185,2) 和医1185	一般財団法人NSメディカル・ヘルスケアサービス和歌山診療所	〒640-8404 和歌山市湊１８５０		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 306号 徴収開始年月日：平成29年 4月 1日 金属

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
01,1205,4 和医1205	誠佑記念病院	〒649-6335 和歌山市西田井 3 9 1	80	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 4号 治験薬名称 F i n e r e n o n e O l p a s i r a n 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 6 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 58号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 22,000 01:個室 18 11,000 01:個室 12 7,700 01:個室 3 0 02: 2 人室 2 0 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 31床 割合 38.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 50号 徴収開始年月日：平成26年10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) 急性期一 2,728
01,1208,8 和医1208	寺下整形外科・内科	〒640-8105 和歌山市三木町南ノ丁 3 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 8号 徴収開始年月日：平成20年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 1,850 02: リハビリテーション 1,000
01,1213,8 和医1213	はまだ産婦人科	〒649-6314 和歌山市島 2 3 0－2	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 156号 徴収開始年月日：平成13年 8月21日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,000 01:個室 6 6,000 01:個室 1 8,000 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 9床 割合 100.0%
01,1222,9 和医1222	上山病院	〒641-0013 和歌山市内原 9 9 8	56	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 114号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 7,700 01:個室 4 5,500 01:個室 10 4,400 04: 4 人室 36 0 全許可病床数 56床 費用徴収病床数 20床 割合 35.7%

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
01,1264,1 和医1264	済生会和歌山病院	〒640-8158 和歌山市十二番丁4 5	200	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 3号 治験薬名称 BAY 59-7939 K-134 SR25990C CS747S ASP1941 OPC-41061 ASP1941 TS-071 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 2 1:内服薬 2:第Ⅱ相 6 2:注射薬 2:第Ⅱ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 1:内服薬 3:第Ⅲ相 12 1:内服薬 3:第Ⅲ相 8 徴収開始年月日：平成24年 7月 1日 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 105号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 30 11,000 01:個室 10 14,300 03: 3 人室 51 0 04: 4 人室 108 0 01:個室 1 0 全許可病床数 200床 費用徴収病床数 40床 割合 20.0% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 6号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 2 0 0 床以上の病院の再診 (病院再診) 第 5号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 59号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,577 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日
01,1268,2 和医1268	医療法人 以心会 浜田メディカルクリニック	〒641-0052 和歌山市東高松3丁目4－2 5	19	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 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2リーダー 1,000 FreeStyle リブレ2センサー 6,340 徴収開始年月日：令和 7年 5月15日

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
01,1281,5 和医1281	角谷リハビリテーショ ン病院	〒640-8344 和歌山市納定一丁目5番21号	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 106号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 10,500 01:個室 2 12,300 01:個室 1 21,000 04: 4 人室 48 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 12床 割合 20.0%
01,1282,3 和医1282	宇治田循環器科内科	〒640-8434 和歌山市榎原 2 0 4 番地の 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 188号 徴収開始年月日：平成23年 1月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 8,000 01:個室 2 0 03: 3 人室 6 1,000 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,1283,1 和医1283	きのしたクリニック	〒649-6324 和歌山市祢宜 9 7 0 番地の 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 35号 徴収開始年月日：平成19年 2月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 2 5,500 04: 4 人室 16 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
01,1284,9 和医1284	医療法人 新生会 岩 橋産科婦人科	〒641-0035 和歌山市関戸 1 丁目 6 番 4 4 号	11	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 82号 徴収開始年月日：平成20年 7月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,450 01:個室 1 8,250 01:個室 6 0 02: 2 人室 2 0 全許可病床数 11床 費用徴収病床数 3床 割合 27.3%
01,1290,6 和医1290	紀泉KDクリニック	〒640-8471 和歌山市善明寺 3 5 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 39号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 5 5,500 01:個室 1 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 8 0 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1291,4 和医1291	眼科松本クリニック	〒640-8264 和歌山市湊桶屋町 1 1 番地	5	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 64号 徴収開始年月日：令和 3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 C l a r e o n V i v i t y 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 308,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 308,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 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 0 352,000 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 0 385,000 C l a r e o n V i v i t y 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 330,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 308,000 Vivonex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 330,000 テクニクス ピュアシー オプテ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 352,000 テクニクス ピュアシー トーリ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 385,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 308,000 Clareon PanOpti 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 330,000 Clareon PanOpti 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 352,000 Clareon PanOpti 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 385,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 3号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,400
01,1293,0 和医1293	古梅記念病院	〒640-8325 和歌山市新生町 5 番 3 7 号	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 189号 徴収開始年月日：平成28年 5月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 12 10,000 01:個室 5 15,000 01:個室 1 40,000 01:個室 1 50,000 01:個室 1 7,000 02: 2 人室 2 5,000 04: 4 人室 16 500 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 68 0 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 38床 割合 34.5% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 67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 11: (一般入院) 地域一般 1,480

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
01,1296,3 和医1296	今村病院	〒640-8272 和歌山市砂山南2丁目4番21号	52	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 50号 徴収開始年月日：平成26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 2 8,800 01:個室 2 7,700 01:個室 3 5,500 02:2人室 2 5,500 02:2人室 6 4,400 03:3人室 9 0 04:4人室 16 0 05:5人室以上 10 0 全許可病床数 52床 費用徴収病床数 17床 割合 32.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 72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 10:（一般入院）地域一般 1,920

[和歌山県]		保険外併用療養費医療機関名簿		令和 8年10月 1日作成		17頁			
[令和 8年10月 1日		現在 医科]							
医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
01,1301,1 和医1301	独立行政法人労働者健康安全機構 和歌山労災病院	〒640-8505 和歌山県和歌山市木ノ本 9 3 番 1	303	医薬品の治験に係る診療					
				(治験診療) 第 5号		徴収開始年月日：平成25年 7月 1日			
				治験薬名称		内・注・外 区分 対象患者数 徴収額			
				A Z D－6 1 4 0		1:内服薬	3:第Ⅲ相	7	
				A Z D－6 1 4 0		1:内服薬	3:第Ⅲ相	15	
				O P C－1 0 8 4 5 9		2:注射薬	1:第Ⅰ相	2	
				入院医療に係る特別の療養環境の提供					
				(入療養提供) 第 162号		徴収開始年月日：平成26年 4月 1日			
				区分		病床数	徴収金額		
				01:個室		1	36,300		
				01:個室		1	33,000		
				01:個室		5	22,000		
				01:個室		3	16,500		
				01:個室		2	15,400		
				01:個室		4	13,750		
				01:個室		46	11,000		
				01:個室		2	8,800		
				01:個室		13	0		
				04: 4 人室		4	2,750		
				04: 4 人室		72	2,200		
				04: 4 人室		150	0		
				全許可病床数		303床	費用徴収病床数	140床	割合 46.2%
				時間外診察等					
				(時間外診察) 第 3号		徴収開始年月日：令和元年 9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 5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							
7,200									
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 3号		徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日							
徴収額		再診患者数 徴収患者数							
3,050									
入院期間が180日を超える入院									
(超過入院) 第 30号		徴収開始年月日：平成21年 1月11日							
入院料区分		対象者数	徴収日数 徴収料金						
03:（一般入院）急性期一			2,728						

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
				13: (一般入院) 特定入院 1,462 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 徴収開始年月日: 令和 8年 7月 1日 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ 2 (センサー) 7,480
01,1322,7 和医1322	堀口記念病院	〒640-8222 和歌山市湊本町三丁目4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 171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 5 15,400 01:個室 5 11,000 04:4人室 140 0 全許可病床数 150床 費用徴収病床数 10床 割合 6.7% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 68号 徴収開始年月日: 平成26年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,177
01,1337,5 和医1337	綿貫第二クリニック	〒649-6331 和歌山市北野字川原田285番地	14	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 178号 徴収開始年月日: 平成27年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 05:5人室以上 12 0 全許可病床数 14床 費用徴収病床数 2床 割合 14.3%
01,1343,3 和医1343	稲田クリニック	〒641-0004 和歌山市和田461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 186号 徴収開始年月日: 平成28年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 0 01:個室 1 16,500 01:個室 8 11,000 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%
01,1344,1 和医1344	おくむらクリニック	〒640-8158 和歌山市十二番丁9番地リヴァー ジュ十二番丁ビル2階		第1段階承認を受けたプログラム医療機器の使用又は支給 (1段階プ機) 第 1号 徴収開始年月日: 令和 8年 6月10日 販売名 徴収額 リフトンD 20,000

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
01,1358,1 和医1358	医療法人博文会 児玉 病院	〒640-8342 和歌山市友田町4丁目130番地	44	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 7日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 2 7,700 01:個室 4 5,500 04: 4 人室 8 1,100 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 44床 費用徴収病床数 16床 割合 36.4% 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 2年 5月 7日 診察室 徴収金額 4 11,000
01,1365,6 和医1365	宗教法人木本八幡宮 木本こころの診療所	〒640-8453 和歌山市木ノ本1153		時間外診察等 (時間外診察) 第 5号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 徴収額 1,000
01,1368,0 和医1368	医療法人匡慈会 伏虎 リハビリテーション病 院	〒640-8381 和歌山市畑屋敷東ノ丁1番地	67	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 208号 徴収開始年月日：令和 6年 3月23日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 8,800 01:個室 3 3,850 02: 2 人室 4 4,950 02: 2 人室 4 1,980 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 67床 費用徴収病床数 15床 割合 22.4%
01,1378,9 和医1378	医療法人杏林会嶋病院	〒640-8392 和歌山市中之島874番3	57	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 166号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 11,000 04: 4 人室 52 0 全許可病床数 57床 費用徴収病床数 5床 割合 8.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 64号 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,358

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01,1385,4 和医1385	宇都宮病院	〒640-8303 和歌山市鳴神 5 0 3 - 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 192号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 16,500 01:個室 1 11,000 01:個室 15 5,500 01:個室 20 3,300 01:個室 10 0 04: 4人室 32 0 全許可病床数 80床 費用徴収病床数 38床 割合 47.5%
01,1386,2 和医1386	よねみつクリニック	〒640-8341 和歌山市黒田一丁目 1 4 番 1 0 号		予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 650
01,5123,5 和医5123	アイリス眼科クリニッ ク	〒641-0013 和歌山市内原 8 1 2 - 7		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 4号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380
01,5144,1 和医5144	まつもと眼科	〒649-6323 和歌山市井ノ口 1 2 3 - 3		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 5号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,400
01,5161,5 和医5161	上中クリニック	〒640-8301 和歌山市岩橋 1 5 8 3 - 1		薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 5月 9日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 8,500 2:無 FreeStyleリブレ (セン 8,500 2:無
01,5201,9 和医5201	せせらぎクリニック	〒640-8435 和歌山市古屋 1 5 3 番地 7		予約に基づく診察 (予約診察) 第 2号 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 1,500 20:皮 1,500 時間外診察等 (時間外診察) 第 2号 徴収額 500 徴収開始年月日：平成29年 1月 1日

[和歌山県]

令和 8年10月 1日

現在 医科]

令和 8年10月 1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

01,5209,2

和医5209

藤田眼科

〒641-0007

和歌山市小雑賀 7 1 0

近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給

(近視抑制薬) 第 23号

販売名

リジュセアミニ点眼液0.025%

徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日

徴収額

4,380

01,5223,3

和医5223

しんどうなおこクリニ

ック

〒640-8322

和歌山市秋月 2 7 5 － 1

間歇スキャン式持続血糖測定器の使用

(血糖測定器) 第 10号

販売名

Dexcom G7 CGM センサー

FreeStyle リブレ 2 センサー

徴収開始年月日：令和 8年 2月 9日

徴収額

4,950

6,820

01,5237,3

和医5237

にしかわ眼科クリニッ

ック

〒640-8435

和歌山市古屋 1 1 2 － 1

近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給

(近視抑制薬) 第 20号

販売名

リジュセア 1 箱 (3 0 本)

リジュセア 3 箱 (9 0 本)

徴収開始年月日：令和 8年 8月18日

徴収額

4,380

12,000

01,5241,5

(01,3241,3)

和医5241

中谷医科歯科クリニッ

ック

〒640-8151

和歌山市屋形町 1 丁目 2 6 番地

金属床による総義歯の提供

(金属総義歯) 第 289号

金属

03:コバルト

04:チタン

02:金

その他金属

上顎

下顎

190,000

190,000

300,000

300,000

450,000

450,000

徴収開始年月日：平成29年 7月 1日

う蝕に罹患している患者の指導管理

(う蝕管理) 第 76号

継続管理種類

01:フッ化物局所

02:小窩裂溝填塞

価格

1,000

1,500

徴収開始年月日：平成29年 7月 1日

01,5264,7

和医5264

よろずまちクリニック

〒640-8035

和歌山市万町 7 番地サピリア石倉 2 F

予約に基づく診察

(予約診察) 第 6号

診療科

35:心内

02:精

予約料

5,000

予約料

5,000

予約料

予約料

予約料

予約料

徴収開始年月日：令和 2年 5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
01,5288,6 和医5288	宮整形外科クリニック	〒640-8322 和歌山市秋月4 7 4－1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 7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 12:整外 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 時間外診察等 (時間外診察) 第 4号 徴収額 500 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 14号 診療の名称 02:リハビリテーション 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 徴収額 2,750
01,5293,6 和医5293	こいけ内科糖尿病内科 クリニック	〒641-0044 和歌山市今福2丁目1－5 3		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 7号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (Reader) 4,000 FreeStyleリブレ2 (センサー) 7,000
01,5294,4 和医5294	公園前もり眼科	〒640-8152 和歌山市十番丁1 2 十番丁ビル3 F		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 18号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380
01,5304,1 和医5304	うららか内科クリニッ ク	〒641-0045 和歌山市堀止西1丁目2－9		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 (センサー) 6,800 FreeStyleリブレ2 (Reader) 6,800
01,5305,8 和医5305	吉村眼科医院	〒640-8106 和歌山市三木町中ノ丁1 7 L E T Oプラザ3－A		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 6号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 5,000

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
10,1010,9 橋医1010	医療法人 岡田整形外科	〒648-0073 橋本市市脇1丁目45-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 144号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 5,500 01:個室 1 6,600 03:3人室 6 0 03:3人室 3 3,300 04:4人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
10,1014,1 (10,3014,5) 橋医1014	社会医療法人 博寿会 山本病院	〒648-0072 橋本市東家6丁目7番26号	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 167号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 3,300 01:個室 3 4,400 01:個室 2 5,500 01:個室 6 6,600 01:個室 1 7,700 01:個室 2 0 02:2人室 2 3,300 02:2人室 6 0 03:3人室 3 2,200 03:3人室 12 0 04:4人室 44 0 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 20床 割合 23.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 55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 12:（一般入院）特別入院 1,880 06:（一般入院）急性期一 1,880 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 236号 徴収開始年月日：平成22年 6月25日 金属 その他金属 上顎 下顎 コバルトクロム床 200,000 200,000 チタン床 300,000 300,000

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			
10,1026,5 橋医1026	医療法人南労会 紀和 病院	〒648-0085 橋本市岸上1 8－1	299	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 183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	4	5,000	
				01:個室	20	7,000	
				01:個室	46	8,000	
				01:個室	14	9,000	
				01:個室	2	11,500	
				01:個室	2	16,000	
				02: 2人室	2	2,700	
				02: 2人室	2	3,600	
				02: 2人室	2	4,000	
				04: 4人室	32	1,800	
				01:個室	7	0	
				03: 3人室	54	0	
				04: 4人室	112	0	
				全許可病床数	299床	費用徴収病床数 126床 割合 42.1%	
				特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 7号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700	徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日		
				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 4号 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300	徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日		
入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 63号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 1,397	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日						
10,1036,4 橋医1036	森下クリニック	〒649-7206 橋本市高野口町向島4 2－1 3		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 5号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2 センサー 8,000			

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
10,1042,2 橋医1042	梅本診療所	〒648-0015 橋本市隅田町河瀬 3 5 2	10	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 185号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 3 2,200 01:個室 2 3,300 01:個室 5 0 全許可病床数 10床 費用徴収病床数 5床 割合 50.0%
10,1047,1 橋医1047	医療法人涼悠会 トメ モリ眼科・形成外科	〒648-0073 橋本市市脇五丁目 4 番 2 3 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 73号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 440,000 テクニスシナジー TVB Si 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 440,000 Clareon非球面PanOp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 440,000 Clareon非球面PanOp 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 440,000 ClareonVivity E 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 440,000 ClareonPanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 440,000 ClareonPanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 440,000 フラインビジョンHP モデPO 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 1 9 7 0 0 440,000 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026300 440,000 Vivonex ジュメトリック 30500BZX0026400 440,000 テクニス オデッセイ VB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 484,000 テクニス オデッセイ TVB 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 484,000 Vivonex ジュメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 440,000 Vivonex ジュメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 440,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 440,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 484,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 484,000 Clareon PanOpti 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 484,000 Clareon PanOpti 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 484,000 アクリバトリノバPro 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 8 9 0 0 484,000 アクリバトリノバPro トーリ 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 5 3 0 0 484,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 11号 徴収開始年月日：令和 8年 8月 7日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 4,950
10,1056,2 橋医1056	医療法人心月会 つき やま眼科クリニック	〒648-0065 和歌山県橋本市古佐田 1 丁目 5 - 5		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 7号 徴収開始年月日：令和 8年 6月15日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,500

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
11,1008,1 海医1008	国保野上厚生総合病院	〒640-1141 海草郡紀美野町小畑 1 9 8	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 77号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,200 01:個室 4 9,900 01:個室 1 8,800 01:個室 21 5,500 01:個室 12 1,650 01:個室 4 0 02: 2 人室 8 0 04: 4 人室 148 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 39床 割合 19.6% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 15号 徴収開始年月日：平成31年 4月 1日 診療の名称 徴収額 02: リハビリテーション 2,035 02: リハビリテーション 2,200 02: リハビリテーション 1,925 02: リハビリテーション 1,606
13,1040,0 伊医1040	紀の郷病院	〒648-0101 伊都郡九度山町九度山 1 1 3 番地の 6	112	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 174号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 0 01:個室 10 4,400 01:個室 10 3,300 01:個室 2 2,200 02: 2 人室 12 0 02: 2 人室 18 2,200 02: 2 人室 2 1,100 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 16 0 05: 5 人室以上 20 0 全許可病床数 112床 費用徴収病床数 42床 割合 37.5%
14,1005,1 海南医1005	医療法人琴仁会 石本 病院	〒642-0001 海南市船尾 3 6 5 番地	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 90号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 8,800 01:個室 6 6,600 02: 2 人室 6 3,300 04: 4 人室 40 0 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 13床 割合 24.5%

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
14,1013,5 海南医1013	恵友病院	〒642-0001 海南市船尾中浜2 6 4 番地の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 12号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 7,150 01:個室 2 9,350 01:個室 1 10,450 01:個室 4 12,100 01:個室 1 15,400 03:3人室 3 0 04:4人室 8 0 05:5人室以上 24 0 01:個室 1 0 全許可病床数 50床 費用徴収病床数 14床 割合 28.0%
14,1014,3 海南医1014	辻秀輝整形外科	〒642-0032 海南市名高1 7 8 番地の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 1号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 6,000 01:個室 4 7,000 02:2人室 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% 予約に基づく診察 (予約診察) 第 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 12:整外 8,000 8,000 8,000 8,000 8,000
14,1023,4 (14,3023,8) 海南医1023	一般財団法人NSメディカル・ヘルスケアサービス海南診療所	〒642-0001 海南市船尾2 6 0 - 1 0 0		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 65号 徴収開始年月日：平成24年 8月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,500 02:小窩裂溝填塞 500
14,1024,2 海南医1024	笠松病院	〒642-0001 海南市船尾1 9 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 163号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,650 01:個室 5 2,750 02:2人室 8 0 03:3人室 24 0 04:4人室 8 0 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,1039,0 海南医1039	たなか眼科	〒642-0002 海南市日方1 2 9 0－6 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 51号 徴収開始年月日：令和 4年11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 Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 330,000 アルコン Clareon Pa 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 370,000 アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 アルコン Clareon Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 370,000 アルコン Clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 330,000 アルコン Clareon Vi 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 370,000
14,1041,6 海南医1041	医療法人晃和会 谷口 病院	〒642-0002 海南市日方3 2 7－1 1	43	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 218号 徴収開始年月日：平成30年 5月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 01:個室 1 4,400 01:個室 1 5,500 04:4人室 40 0 全許可病床数 43床 費用徴収病床数 3床 割合 7.0% 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 13号 徴収開始年月日：令和 8年 6月18日 販売名 徴収額 リブレ2センサー 7,480
14,1044,0 海南医1044	みき眼科	〒642-0001 海南市船尾1 9 3－4		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 69号 徴収開始年月日：令和 6年 1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 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 310,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 340,000 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 0 310,000 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 0 340,000 アルコンClareon Viv 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 310,000 アルコンClareon Pan 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 340,000 アルコンClareon Pan 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 370,000 Vivinex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 310,000 Vivinex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 340,000 TECNIS PureSee焦 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 310,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 340,000 アルコンClareon Viv 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 340,000

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
15,1019,9 有田医1019	土屋クリニック	〒649-0433 有田市宮原町須谷 5 3 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 190号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 3 5,500 03: 3 人室 12 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 3床 割合 15.8%
15,1021,5 有田医1021	桜ヶ丘病院	〒649-0304 有田市箕島 9 0 4 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 197号 徴収開始年月日：平成27年 6月28日 区分 01:個室 1 14,300 01:個室 1 8,800 01:個室 4 7,700 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 84 0 全許可病床数 99床 費用徴収病床数 6床 割合 6.1%
16,1014,8 有医1014	医療法人たちばな会 西岡病院	〒643-0034 有田郡有田川町小島 2 7 8 の 1	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 26号 徴収開始年月日：平成27年 6月24日 区分 01:個室 4 0 01:個室 9 5,500 01:個室 3 4,950 02: 2 人室 2 2,200 02: 2 人室 2 3,850 04: 4 人室 100 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 16床 割合 13.3% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 40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 08: (一般入院) 急性期一 2,321

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
16,1019,7 有医1019	済生会有田病院	〒643-0007 有田郡湯浅町吉川 5 2 － 6	149	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 159号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 10,480 01:個室 17 7,340 02: 2 人室 22 3,670 04: 4 人室 108 0 全許可病床数 149床 費用徴収病床数 41床 割合 27.5% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 69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 04:（一般入院）急性期一 2,470
16,1023,9 有医1023	有田南病院	〒643-0034 有田郡有田川町小島 1 5 番地	71	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 130号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,310 01:個室 15 2,980 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 44 0 全許可病床数 71床 費用徴収病床数 17床 割合 23.9% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 54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 11:（一般入院）地域一般 1,650 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 7月 5日 販売名 徴収額 リブレ 2 7,000
16,1032,0 有医1032	外江眼科クリニック	〒643-0021 有田郡有田川町下津野 1 0 3 7 － 7		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 9号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380

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		
16,1045,2 有医1045	ありだがわ眼科医院	〒643-0032 有田郡有田川町大字天満 3 4 2 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 65号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日		
				多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額
				アルコン Clareon Pa	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0	300,000
				アルコン Clareon Pa	3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0	330,000
				アルコン Clareon Pa	3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0	330,000
				アルコンClareon Pan	3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0	363,000
				アルコン Clareon Vi	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0	330,000
				アルコン Clareon Vi	3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0	363,000
				Vivinex ジェメトリック	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0	300,000
				Vivinex ジェメトリック	3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0	330,000
				Vivinex ジェメトリック	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0	300,000
				Vivinex ジェメトリック	3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0	330,000
				アルコン Clareon Pa	3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0	363,000
				アルコン Clareon Pa	3 0 8 0 0 B Z X 0 0 1 5 0 0 0	396,000
販売名	徴収額					
リジュセアミニ点眼液	3,800					

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
17,1001,3 紀医1001	公立那賀病院	〒649-6414 紀の川市打田 1 2 8 2	304	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用			
				(機器使用) 第 3号			
				徴収開始年月日：平成29年 3月13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	6,660	1:有	1
				FreeStyleリブレ (セン	6,660	1:有	1
				入院医療に係る特別の療養環境の提供			
				(入療養提供) 第 107号	徴収開始年月日：平成26年 4月 1日		
				区分	病床数	徴収金額	
				01:個室	74	6,600	
				01:個室	3	16,500	
				01:個室	5	0	
				02: 2 人室	12	0	
				03: 3 人室	18	0	
				04: 4 人室	192	0	
				全許可病床数	304床	費用徴収病床数	77床 割合 25.3%
				2 0 0 床以上の病院の初診			
				(病院初診) 第 7号	徴収開始年月日：平成15年 6月 1日		
				徴収額	初診患者数	徴収患者数	
				1,500			
				入院期間が1 8 0 日を超える入院			
				(超過入院) 第 73号	徴収開始年月日：平成22年12月 1日		
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
02: (一般入院) 急性期 B			2,706				
間歇スキャン式持続血糖測定器の使用							
(血糖測定器) 第 11号	徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日						
販売名	徴収額						
FreeStyleリブレ 2 (センサー)	7,480						
FreeStyle リブレ 2 (Reader)	7,800						
Dexcom G7 CGMシステム (センサー)	7,480						
Dexcom G7 CGMシステム (モニター)	7,800						
17,1004,7 紀医1004	医療法人 泉谷眼科	〒649-6416 紀の川市上野 1 4 - 1		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給			
				(近視抑制薬) 第 12号			
				徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日			
				販売名			
リジュセアミニ点眼液	徴収額						
				4,380			

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
17,1007,0 紀医1007	奥クリニック	〒649-6412 紀の川市黒土 2 6 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 97号 徴収開始年月日：平成10年 8月 1日 区分 01:個室 1 10,000 01:個室 1 7,000 01:個室 1 5,000 02: 2 人室 2 3,000 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 13床 費用徴収病床数 5床 割合 38.5%
17,1013,8 紀医1013	稲穂会病院	〒649-6531 紀の川市粉河 7 5 6 － 3	24	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 10号 徴収開始年月日：平成18年 5月 1日 区分 01:個室 2 6,000 02: 2 人室 2 3,000 04: 4 人室 20 0 全許可病床数 24床 費用徴収病床数 4床 割合 16.7%

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
17,1014,6 紀医1014	名手病院	〒649-6631 紀の川市名手市場 2 9 4 - 1	104	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 4号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 1 9,900 01:個室 4 7,700 01:個室 11 5,500 02: 2 人室 2 2,200 03: 3 人室 6 0 04: 4 人室 80 0 全許可病床数 104床 費用徴収病床数 18床 割合 17.3% 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 56号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 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 0 181,500 テクニス シナジー TVB s 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 209,000 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 0 115,500 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 0 121,000 アルコン Clareon Vi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 192,500 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 192,500 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 192,500 アルコン Clareon Pa 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 192,500 アルコン Clareon Pa 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 220,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 198,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026400 242,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 198,000 HOYA Vivinex ジェ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 242,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 198,000 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 231,000
17,1022,9 紀医1022	北山眼科クリニック	〒640-0401 紀の川市貴志川町丸栖 6 4 9 - 1		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 8号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 4,380

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
17,1029,4 紀医1029	貴志川リハビリテーシ ョン病院	〒640-0401 紀の川市貴志川町丸栖1 4 2 3－ 3	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 40号 徴収開始年月日：平成27年12月 8日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 8 8,800 01:個室 1 5,500 01:個室 1 0 02:2人室 2 3,300 03:3人室 15 0 04:4人室 56 1,650 04:4人室 84 0 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 68床 割合 40.5% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 28号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07:（一般入院）急性期一 2,066
18,0040,0 岩医40	おおたに眼科	〒649-6215 岩出市中迫2 6 4－1		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 63号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200 BZX002940 407,000 Clareon非球面PanOp 30300 BZX001530 407,000 Clareon Vivity 30500 BZX000410 407,000 TECNIS PureSee 30600 BZX0016700 407,000 TECNIS PureSee 30600 BZX0016800 407,000 アクリバトリノバPro 30600 BZX0018900 407,000 日本アルコン Clareon 30700 BZX0029800 407,000 わかもと製薬 アクリバトリノバ 30700 BZX0005300 407,000 日本アルコン Clareon 30200 BZX0029300 407,000 日本アルコン多焦点眼内レンズ 30400 BZX0025000 407,000 日本アルコン多焦点眼内レンズ 30700 BZX0007900 407,000 HOYA 多焦点眼内レンズ V 30500 BZX0026300 407,000 HOYA 多焦点眼内レンズ V 30600 BZX0022900 407,000 HOYA 多焦点眼内レンズ V 30500 BZX0026400 407,000 HOYA 多焦点眼内レンズ V 30600 BZX0023000 407,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 13号 徴収開始年月日：令和 8年 9月 1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 4,500

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
18,1002,9 岩医1002	紀の川病院	〒649-6246 岩出市吉田4 7－1	193	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 193号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 2,000 01:個室 4 2,500 01:個室 3 3,500 01:個室 6 0 02: 2 人室 14 1,500 04: 4 人室 136 0 05: 5 人室以上 25 0 全許可病床数 193床 費用徴収病床数 26床 割合 13.5%
18,1004,5 岩医1004	紀の川クリニック	〒649-6213 岩出市西国分5 0 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 136号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 11,000 01:個室 1 5,500 01:個室 4 3,300 01:個室 1 0 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 8 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
18,1006,0 岩医1006	医療法人彌栄会 やよいメディカルクリニック	〒649-6215 岩出市中迫1 3 9	19	薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 4号 徴収開始年月日：平成29年 3月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 FreeStyleリブレ (Re 7,560 2:無 FreeStyleリブレ (セン 7,560 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 148号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 4,400 02: 2 人室 6 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 4 0 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

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
18,1008,6 岩医1008	富田病院	〒649-6253 岩出市紀泉台 2	103	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 95号 徴収開始年月日：平成27年 8月 1日 区分 01:個室 2 6,600 01:個室 3 8,800 02: 2 人室 10 0 04: 4 人室 76 0 05: 5 人室以上 10 0 全許可病床数 101床 費用徴収病床数 5床 割合 5.0%
18,1026,8 岩医1026	殿田胃腸肛門病院	〒649-6226 岩出市宮 1 1 7－7	53	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 181号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 2 8,800 01:個室 11 6,600 02: 2 人室 12 3,300 04: 4 人室 28 0 全許可病床数 53床 費用徴収病床数 25床 割合 47.2% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 74号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08:（一般入院）急性期一 2,508

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
18,1030,0 岩医1030	医療法人涼悠会 トメ モリ眼科・形成外科 いわで宮本クリニック	〒649-6248 岩出市中黒1番地の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 62号 徴収開始年月日：令和2年5月1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 300,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 330,000 Clareon 非球面 PanOp 30200BZX0029400 300,000 Clareon 非球面 PanOp 30300BZX0015300 330,000 Clareon Vivity E 30500BZX0004100 350,000 Clareon PanOptix 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOptix 30400BZX0025000 330,000 ファインビジョンHP モデPO 30400BZX0019700 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 350,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 350,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 360,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 390,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 350,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 350,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 396,000 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 429,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 396,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 429,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 16号 徴収開始年月日：令和8年8月3日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,950
20,0074,5 御医74	しめざき眼科クリニッ ク	〒644-0012 御坊市湯川町小松原531-2		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 17号 徴収開始年月日：令和8年6月1日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 4,380
20,0079,4 御医0079	井上眼科	〒644-0011 御坊市湯川町財部852		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 40号 徴収開始年月日：令和7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 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029400 330,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 350,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 350,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 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
20,1002,5 (20,3002,9) 御医1002	北出病院	〒644-0011 御坊市湯川町財部 7 2 8 - 4	182	医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 6号 治験薬名称 A S P 1 9 4 1 L Y 2 1 8 9 2 6 5 徴収開始年月日：平成25年 7月 1日 内・注・外 区分 対象患者数 徴収額 1:内服薬 3:第Ⅲ相 4 2:注射薬 3:第Ⅲ相 11
				入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 131号 徴収開始年月日：平成27年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 11 6,600 01:個室 19 5,500 01:個室 33 3,300 01:個室 1 0 02: 2 人室 46 0 04: 4 人室 72 0 全許可病床数 182床 費用徴収病床数 63床 割合 34.6%
				入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 62号 徴収開始年月日：平成22年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 38: (一般入院) 7 対 1 入 2,500 12: (一般入院) 特別入院 1,000 13: (一般入院) 特定入院 1,500 12: (一般入院) 特別入院 1,300
				前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 10号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 金属の種類 1 歯当たりの価格 02:白金加金 29,700 01:金合金 28,600
				金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 113号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000

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
20,1003,3 御医1003	整形外科北裏病院	〒644-0012 御坊市湯川町小松原 4 5 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 73号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 19 6,600 04: 4 人室 80 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 20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 12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 11: (一般入院) 地域一般 1,660
20,1004,1 (20,3004,5) 御医1004	博愛診療所	〒644-0023 御坊市名田町野島 1 － 9		う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 39号 徴収開始年月日：平成18年 7月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 700

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
20,1009,0 (20,3009,4) 御医1009	ひだか病院	〒644-0002 御坊市藺 1 1 6 番地の 2	355	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 191号 徴収開始年月日：平成27年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 12,100 01:個室 1 9,900 01:個室 2 8,800 01:個室 11 6,600 01:個室 31 5,170 01:個室 2 1,100 01:個室 24 0 02: 2 人室 4 4,400 02: 2 人室 2 3,850 02: 2 人室 6 2,970 02: 2 人室 2 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 148 0 05: 5 人室以上 111 0 全許可病床数 355床 費用徴収病床数 61床 割合 17.2% 2 0 0 床以上の病院の初診 (病院初診) 第 14号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,870 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 75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 06: (一般入院) 急性期一 2,640
20,1020,7 御医1020	医療法人 k i n o e 紀伊クリニック	〒644-0012 御坊市湯川町小松原 6 1 5 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 94号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,000 02: 2 人室 4 0 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 4 0 全許可病床数 18床 費用徴収病床数 7床 割合 38.9%

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
21,0088,3 日医88	辻村外科	〒645-0001 日高郡みなべ町東吉田 2 8 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 169号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 6 3,890 04: 4 人室 8 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
21,1028,8 日医1028	森本医院	〒644-0041 日高郡美浜町田井 3 1 3 - 1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 販売名 フリースタイルリブレ 2 センサー 8,800 フリースタイルリブレ 2 リーダー 8,800
22,0150,9 田医150	よしい眼科	〒646-0061 田辺市上の山一丁目 1 4 番 3 4 号		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 19号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 販売名 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,000
22,1020,3 田医1020	医療法人洗心会 玉置 病院	〒646-0036 田辺市上屋敷二丁目 5 番 1 号	66	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 108号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 5 6,730 01:個室 5 6,200 01:個室 3 3,300 01:個室 3 0 02: 2 人室 3 3,200 02: 2 人室 3 2,990 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 40 0 全許可病床数 66床 費用徴収病床数 19床 割合 28.8% 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 20号 徴収開始年月日：平成26年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,277

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,1042,7 田医1042	外科内科辻医院	〒646-0036 田辺市上屋敷三丁目 1 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 62号 徴収開始年月日：平成23年 3月 8日 区分 01:個室 1 5,100 03: 3 人室 12 0 03: 3 人室 6 3,060 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8%
22,1063,3 田医1063	田辺市大塔富里診療所	〒646-1213 田辺市下川下 9 3 0		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 250号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 200,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 61号 徴収開始年月日：平成17年 5月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,000 02:小窩裂溝填塞 1,000
22,1074,0 田医1074	真寿苑クリニック	〒646-0012 田辺市神島台 4 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 36号 徴収開始年月日：平成19年 3月 1日 区分 01:個室 3 2,100 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%

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
22,1091,4 田医1091	南たなべ眼科医院	〒646-0015 田辺市たきない町19番16号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 66号 徴収開始年月日：令和2年10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 Clareon Pa 30200BZX0029400 300,000 アルコン Clareon Pa 30300BZX0015300 330,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 330,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 363,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 330,000 アルコン Clareon Vi 30700BZX0007900 363,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 300,000 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 330,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000 アルコン Clareon Pa 30700BZX0029800 363,000 アルコン Clareon Pa 30800BZX0015000 396,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 25号 徴収開始年月日：令和8年7月31日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 3,800
22,1099,7 田医1099	医療法人研医会 田辺 中央病院	〒646-0026 田辺市宝来町24-1	139	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 178号 徴収開始年月日：令和7年9月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 16 8,800 03:3人室 3 0 04:4人室 52 2,200 04:4人室 48 0 05:5人室以上 20 0 全許可病床数 139床 費用徴収病床数 68床 割合 48.9% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 84号 徴収開始年月日：令和7年9月14日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,395
23,1000,3 新医1000	一般財団法人 新宮病 院	〒647-0018 新宮市仲之町二丁目1番地の15	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 79号 徴収開始年月日：平成26年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 4,400 02:2人室 36 0 03:3人室 24 0 04:4人室 20 0 全許可病床数 84床 費用徴収病床数 4床 割合 4.8%

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
23,1028,4 新医1028	さとう眼科	〒647-0045 新宮市井の沢 1 2 - 6		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 67号 徴収開始年月日：令和 2年10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 C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 300,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 330,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 330,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 363,000 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 0 330,000 アルコンClareon Viv 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 363,000 Vivinex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 300,000 Vivinex ジェメトリック 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 330,000 Vivinex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 300,000 Vivinex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 330,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 363,000 アルコン C l a r e o n P a 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 1 5 0 0 0 396,000 近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 26号 徴収開始年月日：令和 8年 7月31日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液 3,800
24,1058,9 西医1058	白浜はまゆう病院	〒649-2211 西牟婁郡白浜町 1 4 4 7	210	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 171号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 1 7,700 01:個室 10 7,150 01:個室 2 5,500 01:個室 2 4,950 01:個室 2 4,400 02: 2 人室 12 0 03: 3 人室 18 0 04: 4 人室 120 0 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 20床 割合 11.8% 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 49号 徴収開始年月日：平成18年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 1,800
24,1080,3 西医1080	上富田クリニック	〒649-2105 西牟婁郡上富田町朝来 1 4 0 7 - 1		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 14号 徴収開始年月日：令和 8年 7月31日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380

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
24,1082,9 西医1082	医療法人宝山会 白浜 小南病院	〒649-2211 西牟婁郡白浜町小ヶ浦3 2 2 0 - 9	42	入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 56号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 11: (一般入院) 地域一般 1,500
24,1109,0 西医1109	国保すさみ病院	〒649-2621 西牟婁郡すさみ町周参見2 9 1 6	25	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 145号 徴収開始年月日: 令和 5年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 7,700 04: 4人室 20 0 全許可病床数 25床 費用徴収病床数 5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 57号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,940
25,0083,5 東医83	坂野医院	〒649-5171 東牟婁郡太地町太地3 0 5 5	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 1号 徴収開始年月日: 平成17年11月22日 診療の名称 徴収額 01:検査 2,728 01:検査 4,972 01:検査 2,981 01:検査 2,981
25,1027,1 東医1027	医療法人日進会 日進 会病院	〒649-5332 東牟婁郡那智勝浦町朝日1丁目2 2 1 番地の1	82	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 169号 徴収開始年月日: 平成28年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 2,200 01:個室 8 1,100 02: 2人室 6 550 03: 3人室 6 0 04: 4人室 60 0 全許可病床数 82床 費用徴収病床数 16床 割合 19.5%

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
25,1045,3 東医1045	医療法人 芳純会 潮 岬病院	〒649-3502 東牟婁郡串本町潮岬4 1 7	151	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 72号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 2 5,500 01:個室 6 0 02: 2 人室 30 0 04: 4 人室 96 0 05: 5 人室以上 42 0 全許可病床数 178床 費用徴収病床数 4床 割合 2.2%
25,1047,9 東医1047	串本リハビリテーショ ンセンター	〒649-3503 東牟婁郡串本町串本2 5 9－6		近視の進行抑制を効能又は効果とする医薬品の支給 (近視抑制薬) 第 15号 徴収開始年月日：令和 8年 7月31日 販売名 徴収額 リジュセアミニ点眼液0.025% 4,380
25,1064,4 東医1064	医療法人 木下医院	〒649-5332 東牟婁郡那智勝浦町朝日1 丁目6 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 204号 徴収開始年月日：平成29年 9月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 9,500 01:個室 2 5,000 02: 2 人室 6 2,500 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%
25,1067,7 東医1067	串本有田クリニック	〒649-3514 東牟婁郡串本町有田4 9 9－1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 70号 徴収開始年月日：令和 7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 テクニス オデッセイ オプティ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 264,000 テクニス オデッセイ トーリッ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 284,000 テクニス ピュアシー オプティ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 264,000 テクニス ピュアシー トーリッ 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 284,000 非球面・回折型3焦点 IOL 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 3 0 0 264,000 非球面・回折型3焦点 IOL 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 2 6 4 0 0 284,000 非球面・回折型3焦点 IOL 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 264,000 非球面・回折型3焦点 IOL 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 284,000 Clareon PanOpti 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 294,000 Clareon PanOpti 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 314,000 Clareon Vivity 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 294,000 Clareon Vivity 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 314,000 Clareon PanOpti 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 314,000 Clareon PanOpti 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 334,000

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
80,1006,0 有田医1000	有田市立病院	〒649-0316 有田市宮崎町 6 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 176号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 11,000 01:個室 32 5,500 01:個室 3 4,400 01:個室 1 0 02: 2 人室 4 2,750 03: 3 人室 24 0 04: 4 人室 68 0 05: 5 人室以上 10 0 全許可病床数 145床 費用徴収病床数 42床 割合 29.0%
80,1019,3 東医1019	那智勝浦町立温泉病院	〒649-5331 東牟婁郡那智勝浦町天満 1 1 8 5 番地 4	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 215号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 8,250 01:個室 6 5,500 01:個室 2 14,300 01:個室 2 0 04: 4 人室 100 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 18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 76号 徴収開始年月日：平成30年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 08: (一般入院) 急性期一 2,513

医療機関番号	医 療 機 関 名 称	医療機関所在地	病床数	報告内容
80,1030,0 (80,3030,4) 新医1030	新宮市立医療センター	〒647-0072 新宮市蜂伏1 8 番 7 号	285	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 29号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 13 0 01:個室 3 17,600 01:個室 1 14,300 01:個室 57 8,800 02: 2 人室 4 4,950 02: 2 人室 2 2,750 02: 2 人室 4 0 04: 4 人室 196 0 05: 5 人室以上 5 0 全許可病床数 285床 費用徴収病床数 67床 割合 23.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 5号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 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 6号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090 入院期間が1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 77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 06: (一般入院) 急性期一 2,634

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
80,1036,7 海南医1036	海南医療センター	〒642-0002 海南市日方1 5 2 2 番地 1	146	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 187号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 01:個室 5 0 01:個室 3 17,600 01:個室 42 8,800 02:2人室 4 0 04:4人室 92 0 全許可病床数 146床 費用徴収病床数 45床 割合 30.8% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 78号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 04:（一般入院）急性期一 2,935 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 4年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ V B S 30600BZX0002400 204,740 テクニス オデッセイ T V B 30600BZX0002500 205,840

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
80,1038,3 (80,3038,7) 橋医1038	橋本市民病院	〒648-0005 橋本市小峰台二丁目8番地の1	300	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 177号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 79 9,900 01:個室 3 16,500 01:個室 2 0 04:4人室 216 0 全許可病床数 300床 費用徴収病床数 82床 割合 27.3% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 7号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 79号 徴収開始年月日：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 02: (一般入院) 急性期B 2,711 12: (一般入院) 特別入院 1,162 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 142号 徴収開始年月日：平成18年 3月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 200,000 200,000

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
80,1039,1 伊医1039	和歌山県立医科大学附属病院紀北分院	〒649-7113 伊都郡かつらぎ町妙寺2 1 9	84	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 184号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 16,500 01:個室 8 7,700 01:個室 4 5,500 01:個室 5 0 02:2人室 4 0 03:3人室 6 0 04:4人室 32 0 全許可病床数 60床 費用徴収病床数 13床 割合 21.7% 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 77号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon非球面PanOp 30200BZX0029400 210,790 Clareon非球面PanOp 30300BZX0015300 254,790 ClareonTM PanOp 30400BZX0025000 254,790 ClareonTM Vivit 30500BZX0004100 210,790 ClareonTM PanOp 30200BZX0029300 210,790 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026300 211,890 Vivonex ジェメトリック 30500BZX0026400 255,890 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 210,790 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 254,790 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 211,890 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 255,890 TECNIS PureSee 30600BZX0016700 210,790 TECNIS PureSee 30600BZX0016800 254,790 Clareon VivityT 30700BZX0007900 254,790 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 254,790 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 281,410
80,1060,7 東医1060	くしもと町立病院	〒649-3510 東牟婁郡串本町サンゴ台6 9 1 番地 7	110	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 168号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 7,700 02:2人室 4 0 02:2人室 6 3,300 04:4人室 80 0 全許可病床数 110床 費用徴収病床数 26床 割合 23.6% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 82号 徴収開始年月日：平成26年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:（一般入院）急性期一 2,635

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
80,1278,5 (80,3278,9) 和医1278	和歌山県立医科大学附属病院	〒641-0012 和歌山市紀三井寺 8 1 1 番地 1	800	薬機法に基づく承認を受けた医薬品の投与 (医薬品投与) 第 5号 徴収開始年月日：平成29年 1月30日 販売名 タグリッソ錠 8 0 mg タグリッソ錠 4 0 mg キイトルーダ点滴静注 2 0 mg キイトルーダ点滴静注 1 0 0 mg PD-L1 IHC 22C3 pharmDx 「ダコ イムデトラ点滴静注用 1 m g イムデトラ点滴静注用 1 0 m g 入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 163号 徴収開始年月日：平成26年 4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 750床 病床数 9 91 32 3 97 8 3 480 27 費用徴収病床数 135床 徴収金額 16,500 11,000 7,700 26,400 0 0 0 0 0 割合 18.0% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 2号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 徴収額 7,130 5,090 初診患者数 徴収患者数 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 2号 徴収開始年月日：平成28年 7月 1日 徴収額 3,050 1,930 再診患者数 徴収患者数 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 76号 徴収開始年月日：令和 2年10月13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 C l a r e o n® 非球面 P a 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 210,790 C l a r e o n® 非球面 P a 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 254,790 C l a r e o n T M P a n O p 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 210,790 C l a r e o n T M P a n O p 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 254,790 C l a r e o n T M V i v i t 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 210,790

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
				Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 211,890 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 255,890 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 0 210,790 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 0 254,790 Vivinex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 2 9 0 0 211,890 Vivinex ジェメトリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 2 3 0 0 0 255,890 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 210,790 TECNIS PureSee 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 254,790 Clareon VivityT 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 0 7 9 0 0 254,790 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 7 0 0 B Z X 0 0 2 9 8 0 0 254,790 C l a r e o n P a n O p t i 3 0 8 0 0 B Z X 0 0 0 1 5 0 0 281,410

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
82,1012,4 (82,3012,8) 和医1012	日本赤十字社 和歌山 医療センター	〒640-8269 和歌山市小松原通 4 丁目 2 0 番地	700	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 164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 44 0 01:個室 1 60,500 01:個室 5 38,500 01:個室 18 24,200 01:個室 3 16,500 01:個室 62 14,960 01:個室 53 13,200 01:個室 25 11,000 01:個室 1 8,800 02: 2 人室 4 5,500 04: 4 人室 448 0 05: 5 人室以上 36 0 全許可病床数 700床 費用徴収病床数 172床 割合 24.6% 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28年12月 1日 診察室 徴収金額 5 2,200 4 1,100 時間外診察等 (時間外診察) 第 1号 徴収開始年月日：平成27年 4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 1号 徴収開始年月日：平成28年 4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 1号 徴収開始年月日：平成28年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090

令和 8年10月 1日作成

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
82,1059,5 (82,3059,9) 田医1059	紀南病院	〒646-8588 田辺市新庄町4 6 番地 7 0	356	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 194号 徴収開始年月日：平成27年10月 1日 区分 01:個室 37 0 01:個室 85 8,800 01:個室 2 17,600 04:4人室 232 0 全許可病床数 356床 費用徴収病床数 87床 割合 24.4% 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 6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 3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 2,090 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 72号 徴収開始年月日：平成26年10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）急性期一 2,720 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 75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 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 210,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 210,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 230,000 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 210,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 230,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 210,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 245,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 215,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016700 210,000 テクニスピュアシーオブティブル 30600BZX0016800 230,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 230,000 Clareon PanOpti 30800BZX0001500 250,000

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
83,1000,7 (83,3000,1) 日医1000	独立行政法人国立病院 機構 和歌山病院	〒644-0044 日高郡美浜町和田 1 1 3 8	260	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 196号 徴収開始年月日：平成28年 4月10日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 27 6,600 01:個室 25 0 02: 2 人室 16 0 04: 4 人室 192 0 全許可病床数 260床 費用徴収病床数 27床 割合 10.4% 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 3号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,200 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 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,050 入院期間が1 8 0日を超える入院 (超過入院) 第 80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 04:（一般入院）急性期一 2,935

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
84,1037,7 (84,3037,1) 田医1037	独立行政法人国立病院 機構南和歌山医療セン ター	〒646-0015 田辺市たきない町 2 7 - 1	316	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 186号 徴収開始年月日：平成26年 8月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 15,400 01:個室 9 8,800 01:個室 9 7,700 01:個室 34 0 02:2人室 12 0 04:4人室 8 500 04:4人室 240 0 全許可病床数 316床 費用徴収病床数 30床 割合 9.5% 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 4号 徴収開始年月日：令和 2年 4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 5号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 81号 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 04:（一般入院）急性期一 2,937