

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

1頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																																		
01-17059	福井県立病院	〒910-8526 福井市四ツ井2-8-1	737	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>54</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>59</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>103</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>420</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>51</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>747床</td><td>費用徴収病床数</td><td>139床</td><td>割合 18.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 19号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 19号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 69号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ワ</td><td>22300BZX0027700</td><td>148,070</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ア</td><td>22100BZX0019500</td><td>148,070</td></tr> <tr><td>アルコン アクソリフ I Q P</td><td>23100BZX0004200</td><td>215,520</td></tr> <tr><td>アルコン アクソリフ I Q P</td><td>23100BZX0004300</td><td>249,250</td></tr> <tr><td>クラレオン パンオプティクス</td><td>30200BZX0029400</td><td>226,810</td></tr> <tr><td>クラレオン パンオプティクス</td><td>30300BZX0015300</td><td>260,470</td></tr> <tr><td>クラレオン ビビティ Auto</td><td>30500BZX0004100</td><td>226,810</td></tr> <tr><td>クラレオン パンオプティクス</td><td>30200BZX0029300</td><td>226,810</td></tr> <tr><td>クラレオン パンオプティクス</td><td>30400BZX0025000</td><td>260,470</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>215,480</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>248,810</td></tr> <tr><td>クラレオン ビビティ T0</td><td>30700BZX0007900</td><td>260,470</td></tr> <tr><td>テクニス ピュアシー Sim</td><td>30600BZX0016700</td><td>215,150</td></tr> <tr><td>テクニス ピュアシー トリー</td><td>30600BZX0016800</td><td>248,810</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	16,500	01:個室	4	14,300	01:個室	10	8,800	01:個室	54	7,700	01:個室	59	6,600	01:個室	8	5,500	01:個室	103		02:2人室	28		03:3人室	6		04:4人室	420		05:5人室以上	51		全許可病床数	747床	費用徴収病床数	139床	割合 18.6%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			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	148,070	テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	148,070	アルコン アクソリフ I Q P	23100BZX0004200	215,520	アルコン アクソリフ I Q P	23100BZX0004300	249,250	クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029400	226,810	クラレオン パンオプティクス	30300BZX0015300	260,470	クラレオン ビビティ Auto	30500BZX0004100	226,810	クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029300	226,810	クラレオン パンオプティクス	30400BZX0025000	260,470	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	215,480	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	248,810	クラレオン ビビティ T0	30700BZX0007900	260,470	テクニス ピュアシー Sim	30600BZX0016700	215,150	テクニス ピュアシー トリー	30600BZX0016800	248,810
区分	病床数	徴収金額																																																																																																				
01:個室	4	16,500																																																																																																				
01:個室	4	14,300																																																																																																				
01:個室	10	8,800																																																																																																				
01:個室	54	7,700																																																																																																				
01:個室	59	6,600																																																																																																				
01:個室	8	5,500																																																																																																				
01:個室	103																																																																																																					
02:2人室	28																																																																																																					
03:3人室	6																																																																																																					
04:4人室	420																																																																																																					
05:5人室以上	51																																																																																																					
全許可病床数	747床	費用徴収病床数	139床	割合 18.6%																																																																																																		
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																				
7,700																																																																																																						
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																				
3,300																																																																																																						
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	148,070																																																																																																				
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	148,070																																																																																																				
アルコン アクソリフ I Q P	23100BZX0004200	215,520																																																																																																				
アルコン アクソリフ I Q P	23100BZX0004300	249,250																																																																																																				
クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029400	226,810																																																																																																				
クラレオン パンオプティクス	30300BZX0015300	260,470																																																																																																				
クラレオン ビビティ Auto	30500BZX0004100	226,810																																																																																																				
クラレオン パンオプティクス	30200BZX0029300	226,810																																																																																																				
クラレオン パンオプティクス	30400BZX0025000	260,470																																																																																																				
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	215,480																																																																																																				
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	248,810																																																																																																				
クラレオン ビビティ T0	30700BZX0007900	260,470																																																																																																				
テクニス ピュアシー Sim	30600BZX0016700	215,150																																																																																																				
テクニス ピュアシー トリー	30600BZX0016800	248,810																																																																																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

2頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01-17075	公益財団法人 松原病院	〒910-0017 福井市文京2-9-1	222	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 923号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和 5年10月 1日
				01:個室	18	1,870		
				01:個室	7	2,530		
				01:個室	8	3,300		
				01:個室	6	3,960		
				01:個室	14			
				02:2人室	4	1,430		
				02:2人室	78			
				03:3人室	3			
				04:4人室	32			
				全許可病床数	170床	費用徴収病床数	43床	割合 25.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

3頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
01-17117	福井赤十字病院	〒918-8501 福井市月見2-4-1	488	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 915号 <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>33,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>57</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>40</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td></td><td>21</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td></td><td>276</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>488床</td><td>費用徴収病床数</td><td>130床</td><td>割合 26.6%</td><td></td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> 特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 13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	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	33,000	01:個室	7	13,200	01:個室	1	11,000	01:個室	3	9,900	01:個室	57	7,700	01:個室	40	6,600	01:個室	4	5,500	01:個室	3	3,850	01:個室	2	2,750	01:個室	4	2,200	01:個室	13		02:2人室	8	1,100	02:2人室	18		03:3人室		21	04:4人室		276	05:5人室以上	30		全許可病床数	488床	費用徴収病床数	130床	割合 26.6%						
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	1	33,000																																																																
01:個室	7	13,200																																																																
01:個室	1	11,000																																																																
01:個室	3	9,900																																																																
01:個室	57	7,700																																																																
01:個室	40	6,600																																																																
01:個室	4	5,500																																																																
01:個室	3	3,850																																																																
01:個室	2	2,750																																																																
01:個室	4	2,200																																																																
01:個室	13																																																																	
02:2人室	8	1,100																																																																
02:2人室	18																																																																	
03:3人室		21																																																																
04:4人室		276																																																																
05:5人室以上	30																																																																	
全許可病床数	488床	費用徴収病床数	130床	割合 26.6%																																																														

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

4頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
				テクニス オデッセイ オブ テクニス オデッセイ-トリック クラレオン ビビティ トリー クラレオン パソオブティック クラレオン パソオブティック テクニス ピュアシー オブ テクニス ピュアシー トリー	30600BZX0002400 30600BZX0002500 30700BZX0007900 30400BZX0025000 30200BZX0029400 30600BZX0016700 30600BZX0016800	229,900 229,900 229,900 229,000 229,900 229,000 229,000	
01-17133	福仁会病院	〒910-0017 福井市文京5丁目10-1	249	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	区分 01:個室 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 全許可病床数	病床数 2 7 12 13 3 10 2 3 180 232床	徴収金額 1,100 1,500 2,000 2,400 2,600 900 39床 割合 16.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

5頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01-17323	医療法人 初生会 福井中央クリニック	〒910-0003 福井市松本4丁目5-10	50	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	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	8,000	徴収開始年月日：令和7年5月1日
				01:個室	2	6,600	
				01:個室	3	4,950	
				01:個室	1	3,300	
				02:2人室	4	1,100	
				02:2人室	2		
				03:3人室	6	1,100	
				03:3人室	3		
				04:4人室	4	1,000	
				04:4人室	24		
				全許可病床数	50床	費用徴収病床数	21床 割合 42.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 307号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				06: (一般入院) 急性期一			2,110
				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		徴収開始年月日：令和6年10月1日	
				販売名		徴収額	
				Freestyle リブレ 2 Reader		5,500	
				Freestyle リブレ 2 センサー/アプロリ		5,500	
01-17539	福井循環器病院	〒910-0833 福井市新保2丁目228	161	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 905号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	6	14,300	徴収開始年月日：令和7年9月1日
				01:個室	30	7,700	
				01:個室	6		
				02:2人室	6		
				04:4人室	100		
				02:2人室	4	2,200	
				05:5人室以上	8		
				全許可病床数	160床	費用徴収病床数	40床 割合 25.0%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 265号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				01: (一般入院) 急性期一			2,728

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

6頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																															
01-17711	岩井病院	〒910-0859 福井市日之出2-15-10	200	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>2,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>1,900</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>152</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>200床</td><td>費用徴収病床数 28床 割合 14.0%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,900	01:個室	4	2,350	01:個室	10	2,100	01:個室	6	2,000	01:個室	4	1,900	02:2人室	20		04:4人室	152		全許可病床数	200床	費用徴収病床数 28床 割合 14.0%				
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	4	2,900																																	
01:個室	4	2,350																																	
01:個室	10	2,100																																	
01:個室	6	2,000																																	
01:個室	4	1,900																																	
02:2人室	20																																		
04:4人室	152																																		
全許可病床数	200床	費用徴収病床数 28床 割合 14.0%																																	
01-18198	福井リハビリテーション病院	〒910-0046 福井市南橋原町20字大畠2	40	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 892号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,420</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>31床</td><td>費用徴収病床数 5床 割合 16.1%</td></tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 73号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,606</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,925</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	2,420	02:2人室	4		03:3人室	9		04:4人室	12		01:個室	1		全許可病床数	31床	費用徴収病床数 5床 割合 16.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	1,606	02:リハビリテーション	1,870	02:リハビリテーション	1,925
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	5	2,420																																	
02:2人室	4																																		
03:3人室	9																																		
04:4人室	12																																		
01:個室	1																																		
全許可病床数	31床	費用徴収病床数 5床 割合 16.1%																																	
診療の名称	徴収額																																		
02:リハビリテーション	2,200																																		
02:リハビリテーション	1,606																																		
02:リハビリテーション	1,870																																		
02:リハビリテーション	1,925																																		
01-18297	藤田記念病院	〒910-0004 福井市宝永4丁目15-7	48	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 906号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>48床</td><td>費用徴収病床数 7床 割合 14.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 281号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>06: (一般入院) 急性期一</td><td></td><td></td><td>2,070</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	01:個室	1	11,000	01:個室	1		04:4人室	40		全許可病床数	48床	費用徴収病床数 7床 割合 14.6%	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			2,070					
区分	病床数	徴収金額																																	
01:個室	6	3,300																																	
01:個室	1	11,000																																	
01:個室	1																																		
04:4人室	40																																		
全許可病床数	48床	費用徴収病床数 7床 割合 14.6%																																	
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			2,070																																

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

7頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																						
01-18560	医療法人 清風会 吉田医院	〒910-0023 福井市順化1-8-1	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">区分</th> <th style="text-align: center;">病床数</th> <th style="text-align: center;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: center;">8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: center;">19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 9号</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">販売名</th> <th style="text-align: right;">徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ 2 (Reader)</td> <td style="text-align: right;">7,798</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	02:2人室	4	1,650	04:4人室	8		05:5人室以上	6		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ 2 (Reader)	7,798
区分	病床数	徴収金額																								
01:個室	1	5,500																								
02:2人室	4	1,650																								
04:4人室	8																									
05:5人室以上	6																									
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 5床 割合 26.3%																								
販売名	徴収額																									
FreeStyle リブレ 2 (Reader)	7,798																									

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

8頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01-18909	福井県済生会病院	〒918-8503 福井市和田中町舟橋 7-1	412	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 893号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

9頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
				ClareonVivity T DENOOV テクニス ピュ DET150/225/300/	30700BZX0007900 30600BZX0016700 30600BZX0016800	260,000 250,000 280,000	
01-18933	つくし野病院	〒910-0102 福井市川合鷺塚町49-6-1	69	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 883号	区分 01:個室 01:個室 01:個室 02:2人室 02:2人室 04:4人室 全許可病床数	病床数 1 5 3 10 2 48 69床	徴収金額 5,500 4,400 3,300 2,200 2 27.5%
				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 59号	診療の名称 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション 02:リハビリテーション	費用徴収病床数 19床	徴収開始年月日 : 令和6年10月1日 徴収額 2,200 2,035 1,925
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 268号	対象者数 04: (一般入院) 急性期一	徴収日数 2,400	徴収開始年月日 : 令和元年10月1日
01-18966	長保会 吉水整形外科 医院	〒910-0068 福井市舟橋新1丁目1108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 717号	区分 01:個室 01:個室 02:2人室 03:3人室 04:4人室 全許可病床数	病床数 1 1 6 3 8 19床	徴収金額 6,600 4,400 2,200 8 8床 42.1%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

10頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01-19204	安川病院	〒910-0836 福井市大和田2丁目108番地	80	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	2	11,000		
				01:個室	2	8,800		
				01:個室	9	4,400		
				01:個室	3			
				02:2人室	4	2,200		
				02:2人室	4			
				04:4人室	56			
				全許可病床数	80床	費用徴収病床数	17床	割合 21.3%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号	診療の名称		徴収開始年月日：令和5年5月1日	
				02:リハビリテーション			徴収額	
				02:リハビリテーション			2,000	
				02:リハビリテーション			1,850	
							850	
01-19469	福井はやし整形外科	〒918-8057 福井市加茂河原3-8-6	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 769号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	3	5,500		
				04:4人室	16			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	3床	割合 15.8%
01-19618	ホーカベレディースクリニック	〒918-8002 福井市左内町10-11	19	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月7日
				01:個室	2	14,300		
				01:個室	2	12,100		
				01:個室	5	8,800		
				01:個室	6			
				04:4人室	4			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

11頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01-19691	片山整形外科	〒918-8016 福井市江端町13-15-4	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 773号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	1	4,620		
				01:個室	1	4,400		
				01:個室	1	3,850		
				03:3人室	6			
				04:4人室	8			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	5床	割合 26.3%
01-19840	嶋田病院	〒910-0855 福井市西方1丁目2番11号	117	入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 305号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金 920
01-19857	医療法人 秀峰会 本多レディースクリニック	〒910-0004 福井市宝永4丁目2番18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 719号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	2	7,700		
				01:個室	3	5,500		
				01:個室	5			
				02:2人室	4			
				03:3人室	3			
				全許可病床数	17床	費用徴収病床数	5床	割合 29.4%
01-19907	ひらい内科消化器科医院	〒918-8026 福井市湊4-1813	19	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和4年6月1日
				01:個室	1	3,520		
				01:個室	2	2,200		
				02:2人室	4	1,650		
				04:4人室	12			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%
01-19949	富永病院	〒918-8004 福井市西木田3-4-26	42	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和6年4月1日
				01:個室	9	3,300		
				01:個室	1	4,400		
				04:4人室	32			
				全許可病床数	42床	費用徴収病床数	10床	割合 23.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

12頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
01-20178	福井温泉病院	〒910-0041 福井市天菅生町7字一ノ久保68番1	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 820号					
				区分	病床数	徴収金額			
				02:2人室	30	2,750			
				04:4人室	60				
				全許可病床数	90床	費用徴収病床数	30床	割合	33.3%
01-20277	こころの森病院	〒918-8018 福井市大島町柳301	96	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 889号					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	6,600			
				01:個室	5	3,300			
				01:個室	9	2,200			
				01:個室	4				
				03:3人室	12				
				04:4人室	64				
				全許可病床数	96床	費用徴収病床数	16床	割合	16.7%
01-20384	医療法人 慈豊会 田中病院	〒910-0005 福井市大手2丁目3番1号	148	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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	1	7,150			
				01:個室	5	5,500			
				01:個室	4	3,300			
				02:2人室	10	1,650			
				04:4人室	128				
				全許可病床数	148床	費用徴収病床数	20床	割合	13.5%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 253号					
				入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金		
				08: (一般入院) 地域一般	0	0	1,825		
01-20418	医療法人 福井愛育病院	〒910-0833 福井市新保2丁目301	102	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					
				区分	病床数	徴収金額			
				01:個室	2	14,520			
				01:個室	49	7,700			
				01:個室	6				
				02:2人室	6				
				04:4人室	28				
				05:5人室以上	11				
				全許可病床数	102床	費用徴収病床数	51床	割合	50.0%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

13頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
01-20434	大滝病院	〒910-0029 福井市日光1-2-1	132	<p>医薬品の治験に係る診療 (治験診療) 第 23号 治験薬名称 S S M (丸山ワクチン)</p> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日 内・注・外 区分 對象患者数 徴収額 2:注射薬 3:第Ⅲ相 440</p> <p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>60</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>550</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>16</td><td>550</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>132床</td><td>費用徴収病床数 42床 割合 31.8%</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 297号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>08: (一般入院) 地域一般</td><td></td><td></td><td>1,914</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	5	6,600	01:個室	3	5,500	01:個室	10	4,400	01:個室	3	3,300	02:2人室	30		04:4人室	60		02:2人室	4	550	04:4人室	16	550	全許可病床数	132床	費用徴収病床数 42床 割合 31.8%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	08: (一般入院) 地域一般			1,914
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	1	16,500																																											
01:個室	5	6,600																																											
01:個室	3	5,500																																											
01:個室	10	4,400																																											
01:個室	3	3,300																																											
02:2人室	30																																												
04:4人室	60																																												
02:2人室	4	550																																											
04:4人室	16	550																																											
全許可病床数	132床	費用徴収病床数 42床 割合 31.8%																																											
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																										
08: (一般入院) 地域一般			1,914																																										
01-20475	福井病院	〒910-3113 福井市江上町55-20-4	212	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 907号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>550</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>144</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>212床</td><td>費用徴収病床数 32床 割合 15.1%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	1,100	01:個室	10	2,200	02:2人室	16	550	02:2人室	12		03:3人室	24		04:4人室	144		全許可病床数	212床	費用徴収病床数 32床 割合 15.1%																	
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	6	1,100																																											
01:個室	10	2,200																																											
02:2人室	16	550																																											
02:2人室	12																																												
03:3人室	24																																												
04:4人室	144																																												
全許可病床数	212床	費用徴収病床数 32床 割合 15.1%																																											
01-20533	平谷こども発達クリニック	〒918-8205 福井市北四ツ居2丁目1409		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>02:精</td><td>3,000</td><td>3,000</td><td>3,000</td><td>3,000</td><td>3,000</td></tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000																													
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																								
02:精	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000																																								

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

14頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01-20756	さくら病院	〒918-8017 福井市下荒井町21-44-1	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 924号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	4,400	徴収開始年月日：令和7年12月1日
				01:個室	2	3,850	
				01:個室	4	3,300	
				02:2人室	8	1,100	
				02:2人室	12		
				04:4人室	36		
				全許可病床数	63床	費用徴収病床数	15床 割合 23.8%
				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 61号	診療の名称		徴収開始年月日：令和元年10月1日
				02:リハビリテーション		2,200	徴収額
				02:リハビリテーション		2,030	
				02:リハビリテーション		1,920	
				02:リハビリテーション		1,600	
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 270号	入院料区分	対象者数	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				08:（一般入院）地域一般			徴収日数 徴収料金
							1,910
01-20814	大森整形外科リウマチ科	〒918-8205 福井市北四ツ居3-14-12	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 726号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	2	8,800	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	3	6,600	
				02:2人室	2	4,400	
				02:2人室	2	3,850	
				02:2人室	10		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床 割合 47.4%
				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 42号	診療の名称		徴収開始年月日：平成27年3月1日
				02:リハビリテーション		2,600	徴収額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

15頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01-21002	打波外科胃腸科婦人科	〒910-0017 福井市文京7-10-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 777号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	1	3,850		
				01:個室	3	3,410		
				01:個室	1	3,300		
				02:2人室	4	2,200		
				02:2人室	2			
				04:4人室	8			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	9床	割合 47.4%
01-21135	齊藤クリニック	〒910-0004 福井市宝永4丁目3番9号		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	販売名		徴収額	徴収開始年月日：令和6年12月10日
				FreeStyle リブレ2(センサー)			8,800	
				FreeStyle リブレ2(Reader)			8,800	
01-21192	斎藤眼科	〒910-0854 福井市御幸3-15-13	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 727号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	3	3,300		
				03:3人室	3			
				全許可病床数	6床	費用徴収病床数	3床	割合 50.0%
				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	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	徴収開始年月日：令和7年12月10日
				Clareon非球面PanOptic	30200BZX0029400		253,000	
				Clareon非球面PanOptic	30300BZX0015300		275,000	
				Clareon Vivity	30500BZX0004100		253,000	
				Clareon PanOptic	30200BZX0029300		253,000	
				Clareon PanOptic	30400BZX0025000		275,000	
				テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400		253,000	
				テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500		275,000	
				Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026300		253,000	
				Vivinex ジエメトリック	30500BZX0026400		275,000	
				Clareon ViVity	30700BZX0007900		275,000	
				TECNIS PureSee	30600BZX0016700		253,000	
				TECNIS PureSee	30600BZX0016800		275,000	
				Vivinex ジエメトリック	30600BZX0022900		253,000	
				Vivinex ジエメトリック	30600BZX0023000		275,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

16頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01-21333	医療法人 駅東整形外科	〒910-0859 福井市日之出2-12-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 846号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月 1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

17頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
01-21390	福井総合病院	〒910-8561 福井市江上町第58号16番地1	315	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 908号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>37</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>34</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>315床</td> <td>費用徴収病床数 97床 割合 30.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び外来機能報告対象病院の初診 (大病院初診) 第 21号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 21号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 75号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>980</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>990</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,950</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,900</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 254号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,580</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	11,000	01:個室	8	8,800	01:個室	37	6,600	01:個室	34	3,300	01:個室	10		02:2人室	10	1,100	02:2人室	8		04:4人室	200		全許可病床数	315床	費用徴収病床数 97床 割合 30.8%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			診療の名称	徴収額	01:検査	980	01:検査	990	02:リハビリテーション	2,700	02:リハビリテーション	1,950	02:リハビリテーション	1,900	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			2,580
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	8	11,000																																																																
01:個室	8	8,800																																																																
01:個室	37	6,600																																																																
01:個室	34	3,300																																																																
01:個室	10																																																																	
02:2人室	10	1,100																																																																
02:2人室	8																																																																	
04:4人室	200																																																																	
全許可病床数	315床	費用徴収病床数 97床 割合 30.8%																																																																
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																
7,700																																																																		
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																
3,300																																																																		
診療の名称	徴収額																																																																	
01:検査	980																																																																	
01:検査	990																																																																	
02:リハビリテーション	2,700																																																																	
02:リハビリテーション	1,950																																																																	
02:リハビリテーション	1,900																																																																	
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			2,580																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

18頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
01-21408	福井総合クリニック	〒910-0067 福井市新田塚1丁目42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 909号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和7年10月1日
				01:個室	2	6,600		
				01:個室	2	2,200		
				01:個室	3			
				02:2人室	4	1,100		
				04:4人室	8			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	8床	割合 42.1%
				医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 76号	診療の名称		徴収開始年月日：令和6年4月1日	
				01:検査				徴収額
				01:検査				980
				02:リハビリテーション				990
				02:リハビリテーション				2,700
								1,950
01-21416	佐藤整形形成外科	〒918-8051 福井市桃園1丁目1-2	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 729号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	1	6,600		
				01:個室	3	4,400		
				02:2人室	4	2,200		
				03:3人室	3			
				04:4人室	8			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	8床	割合 42.1%
01-21630	山内整形外科	〒910-0016 福井市大宮4丁目13番18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 840号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和5年4月1日
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	3	3,300		
				02:2人室	14			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	5床	割合 26.3%
01-21796	安土整形外科医院	〒910-0006 福井市中央2丁目7-19	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 730号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	3	4,400		
				01:個室	2	3,300		
				01:個室	10			
				02:2人室	4			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	5床	割合 26.3%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

19頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																													
01-22075	医療法人カンマ ここ ろとからだクリニック 福井	〒910-0067 福井市新田塚2丁目32番16号		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 8号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>35:心内</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:精</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>59:他</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> <td>5,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和2年4月1日</p>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	35:心内	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	02:精	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500	59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500					
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																												
35:心内	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																												
02:精	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																												
59:他	5,500	5,500	5,500	5,500	5,500																												
01-22109	斎木内科医院	〒910-0853 福井市城東2-8-11		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (センサー)</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブレ2 (Reader)</td> <td>8,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和7年4月1日</p>	販売名	徴収額	FreeStyle リブレ2 (センサー)	7,500	FreeStyle リブレ2 (Reader)	8,000																							
販売名	徴収額																																
FreeStyle リブレ2 (センサー)	7,500																																
FreeStyle リブレ2 (Reader)	8,000																																
01-22133	奥村病院	〒918-8104 福井市板垣5丁目201番地	33	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 854号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>33床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 27.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和5年10月1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 261号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>963</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年5月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	01:個室	1	6,600	01:個室	2	4,400	02:2人室	4	2,750	04:4人室	24		全許可病床数	33床	費用徴収病床数 9床 割合 27.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11: (一般入院) 特別入院			963
区分	病床数	徴収金額																															
01:個室	2	8,800																															
01:個室	1	6,600																															
01:個室	2	4,400																															
02:2人室	4	2,750																															
04:4人室	24																																
全許可病床数	33床	費用徴収病床数 9床 割合 27.3%																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																														
11: (一般入院) 特別入院			963																														
01-22240	長谷川医院	〒910-0003 福井市松本4丁目4-24		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 14号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>35:心内</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> <td>2,500</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和5年4月1日</p>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500	35:心内	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500											
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																												
02:精	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500																												
35:心内	2,500	2,500	2,500	2,500	2,500																												

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

20頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-22299	まつだ眼科	〒910-0017 福井市文京六丁目 28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 10号 多焦点眼内レンズの販売名 テクニス シンフォニー V B 22900BZX0000500 180,000 テクニス シンフォニートーリック 22900BZX0036000 200,000 アルコン アクリソフ I Q レ 22600BZX0017900 180,000 アルコン アクリソフ I Q レ 22700BZX0000600 200,000 アルコン アクリソフ I Q レ 22000BZX0097000 180,000 アルコン アクリソフ I Q レ 22600BZX0000700 200,000 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004200 280,000 アルコン アクリソフ I Q P 23100BZX0004300 300,000
01-22364	医療法人邦高会 たかさわ内科クリニック	〒918-8107 福井市春日町 237-1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 6号 販売名 FreeStyle リブレ2(Reader) 9,350 FreeStyle リブレ2(センサー) 8,800
01-22448	ひらざわ内科ハートクリニック	〒918-8023 福井市西谷 2-2113		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 14号 販売名 フリースタイルリブレ 2 (センサー) 6,500
01-22489	はまだ内科クリニック	〒910-0842 福井市開発1丁目 203		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 15号 販売名 FreeStyleリブレ2 (センサー) 8,000 FreeStyleリブレ2 (Reader) 8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

21頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
01-22497	まつむら眼科クリニック	〒918-8203 福井市上北野1丁目25-19	2	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 38号	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

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

22頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																														
01-22513	福井厚生病院	〒918-8135 福井市下六条町1字6番1	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 876号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>9,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>50</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>132</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>9,800</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 67床 割合 33.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療科</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> <th>予約料</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:精</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 10号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>650 4,200</td> <td>令和 6年 4月 1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 308号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一 11: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>2,193 918</td> </tr> </tbody> </table> <p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 47号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ファインビジョンHP ClareonPaOptix ClareonPanOptix Clareon ViVity</td> <td>30400BZX0019700 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100</td> <td>217,140 227,140 249,140 227,140</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	9,400	02:2人室	50	6,000	04:4人室	132		01:個室	7	9,800	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 67床 割合 33.7%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	徴収額	徴収開始年月日	650 4,200	令和 6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 11: (一般入院) 特別入院			2,193 918	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	ファインビジョンHP ClareonPaOptix ClareonPanOptix Clareon ViVity	30400BZX0019700 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100	217,140 227,140 249,140 227,140
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	10	9,400																																																
02:2人室	50	6,000																																																
04:4人室	132																																																	
01:個室	7	9,800																																																
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 67床 割合 33.7%																																																
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料																																														
02:精	3,300	3,300	3,300	3,300																																														
徴収額	徴収開始年月日																																																	
650 4,200	令和 6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 11: (一般入院) 特別入院			2,193 918																																															
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																																																
ファインビジョンHP ClareonPaOptix ClareonPanOptix Clareon ViVity	30400BZX0019700 30200BZX0029300 30400BZX0025000 30500BZX0004100	217,140 227,140 249,140 227,140																																																
01-22588	西ウイミンズクリニック	〒918-8105 福井市木田2丁目2102番地		<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>22,000</td> <td>令和 6年 6月 1日</td> </tr> </tbody> </table>	徴収額	徴収開始年月日	22,000	令和 6年 6月 1日																																										
徴収額	徴収開始年月日																																																	
22,000	令和 6年 6月 1日																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

23頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
01-22604	ふくい輝クリニック	〒910-0001 福井市大願寺2丁目9番16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 徴収額 20,000
01-22612	広瀬眼科	〒910-0804 福井市高木中央2-2515		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 多焦点眼内レンズの販売名 アルコン Clareon Pa 30200BZX0029300 240,000 アルコン Clareon Pa 30400BZX0025000 262,000 アルコン Clareon Vi 30500BZX0004100 240,000 テクニス オデッセイ VB 30600BZX0002400 240,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 262,000
01-22828	細川内科クリニック	〒918-8014 福井市花堂中2丁目18番2号		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 17号 販売名 Free Style リブレ2 (セサ-) 徴収開始年月日：令和7年12月1日 徴収額 7,700
02-14070	市立敦賀病院	〒914-8502 敦賀市三島町1-6-60	283	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 916号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 11,000 01:個室 2 8,800 01:個室 22 5,500 01:個室 23 3,300 01:個室 9 02:2人室 12 1,100 02:2人室 12 04:4人室 196 05:5人室以上 5 全許可病床数 283床 費用徴収病床数 61床 割合 21.6% 200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 51号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 1,650 徴収開始年月日：令和元年10月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

24頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
02-14120	医療法人 敦賀温泉病院	〒914-0024 敦賀市吉河41号1-5	110	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>105床</td><td>費用徴収病床数 9床 割合 8.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 6号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>850</td></tr> <tr><td>650</td></tr> <tr><td>2,500</td></tr> <tr><td>1,900</td></tr> <tr><td>4,800</td></tr> <tr><td>4,200</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日 : 令和元年10月1日</p> <p>徴収開始年月日 : 平成24年12月13日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	1	4,400	01:個室	1	3,300	01:個室	4	2,200	02:2人室	2	2,750	02:2人室	18		03:3人室	12		04:4人室	36		05:5人室以上	30		全許可病床数	105床	費用徴収病床数 9床 割合 8.6%	徴収額	850	650	2,500	1,900	4,800	4,200
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	6,600																																										
01:個室	1	4,400																																										
01:個室	1	3,300																																										
01:個室	4	2,200																																										
02:2人室	2	2,750																																										
02:2人室	18																																											
03:3人室	12																																											
04:4人室	36																																											
05:5人室以上	30																																											
全許可病床数	105床	費用徴収病床数 9床 割合 8.6%																																										
徴収額																																												
850																																												
650																																												
2,500																																												
1,900																																												
4,800																																												
4,200																																												
02-14187	三宅眼科医院	〒914-0056 敦賀市津内町3丁目8-12	6	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 792号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>6床</td><td>費用徴収病床数 1床 割合 16.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日 : 令和2年1月28日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,240	02:2人室	2		03:3人室	3		全許可病床数	6床	費用徴収病床数 1床 割合 16.7%																									
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	3,240																																										
02:2人室	2																																											
03:3人室	3																																											
全許可病床数	6床	費用徴収病床数 1床 割合 16.7%																																										
02-14211	泉ヶ丘病院	〒914-0028 敦賀市中81号岩ヶ鼻1-11	116	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 733号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>26</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>72</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>116床</td><td>費用徴収病床数 6床 割合 5.2%</td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日 : 令和元年10月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	2,200	01:個室	1	4,400	01:個室	4	6,600	02:2人室	26		04:4人室	72		05:5人室以上	12		全許可病床数	116床	費用徴収病床数 6床 割合 5.2%																
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	2,200																																										
01:個室	1	4,400																																										
01:個室	4	6,600																																										
02:2人室	26																																											
04:4人室	72																																											
05:5人室以上	12																																											
全許可病床数	116床	費用徴収病床数 6床 割合 5.2%																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

25頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
02-14476	医療法人積善会 猪原病院	〒914-0137 敦賀市ひばりヶ丘町249番地	111	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 684号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：平成30年6月11日
				01:個室	1	1,500		
				01:個室	1			
				02:2人室	2	1,500		
				02:2人室	4			
				03:3人室	9			
				04:4人室	84			
				05:5人室以上	10			
				全許可病床数	111床	費用徴収病床数	3床	割合 2.7%
02-14815	産科・婦人科 井上クリニック	〒914-0814 敦賀市木崎49-24-1	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 734号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	1	5,500		
				01:個室	5	6,600		
				01:個室	2	7,700		
				01:個室	1	8,250		
				01:個室	3			
				02:2人室	6			
				全許可病床数	18床	費用徴収病床数	9床	割合 50.0%
02-14963	わかば眼科クリニック	〒914-0125 敦賀市若葉町3丁目104		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	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	徴収開始年月日：令和7年9月1日
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000	380,000		
				Clareon PanOpti	30200BZX0029300	330,000		
				Clareon PanOpti	30200BZX0029400	330,000		
				Clareon PanOpti	30300BZX0015300	380,000		
				Clareon Vivity	30500BZX0004100	330,000		
				Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	360,000		
				Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	410,000		
				テクニス オデッセイ オブ	30600BZX0002400	350,000		
				テクニス オデッセイ トリー	30600BZX0002500	400,000		
				Clareon Vivity	30700BZX0007900	380,000		
				テクニス ピュアシーオブ	30600BZX0016700	350,000		
				テクニス ピュアシートリック	30600BZX0016800	400,000		

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

26頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03-14029	武生記念病院	〒915-0816 越前市小松2-7-25	120	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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 1,650 04:4人室 72 05:5人室以上 92 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 4床 割合 2.4% 徴収開始年月日：令和元年10月1日
03-14151	医療法人 相木病院	〒915-0814 越前市中央2-9-40	34	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 736号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 2,200 02:2人室 6 03:3人室 21 全許可病床数 34床 費用徴収病床数 7床 割合 20.6% 徴収開始年月日：令和元年10月1日
03-14383	医療法人 林病院	〒915-8511 越前市府中1丁目3番5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 898号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 13,750 01:個室 19 7,150 01:個室 2 03:3人室 9 04:4人室 168 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 20床 割合 10.1% 徴収開始年月日：令和7年6月1日 時間外診察 (時間外診察) 第 12号 徴収額 3,000 徴収開始年月日：令和3年4月1日
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 291号 入院料区分 對象者数 徴収日数 徴収料金 04: (一般入院) 急性期一 2,370 徴収開始年月日：令和2年9月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

27頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
03-14417	医療法人 斎藤医院	〒915-0802 越前市北府3-5-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 877号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和6年9月1日
				01:個室	1	1,870		
				01:個室	7	1,650		
				02:2人室	4			
				03:3人室	3			
				04:4人室	4			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	8床	割合 42.1%
03-14557	池端病院	〒915-0861 越前市今宿町8-1	30	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和6年4月1日
				01:個室	3	2,250		
				01:個室	7	2,950		
				01:個室	1	3,950		
				02:2人室	9			
				03:3人室	6			
				04:4人室	4			
				全許可病床数	30床	費用徴収病床数	11床	割合 36.7%
				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 78号	診療の名称		徴収開始年月日：令和7年11月1日	徴収額
				02:リハビリテーション				1,460
				02:リハビリテーション				2,000
				02:リハビリテーション				1,700
				02:リハビリテーション				1,750
03-14581	医療法人 笠原病院	〒915-8502 越前市塚町214	71	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 818号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和4年1月1日
				01:個室	4	3,300		
				01:個室	10	4,400		
				01:個室	2	5,500		
				03:3人室	3			
				04:4人室	52			
				全許可病床数	71床	費用徴収病床数	16床	割合 22.5%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

28頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容			
03-14599	社会医療法人 財団 中村病院	〒915-0068 越前市天王町4-28	185	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 917号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	13,200	徴収開始年月日：令和7年9月30日
				01:個室	9	6,050	
				01:個室	32	5,500	
				01:個室	1		
				02:2人室	10		
				03:3人室	3		
				04:4人室	124		
				05:5人室以上	5		
				全許可病床数	185床	費用徴収病床数	42床 割合 22.7%
				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 63号	診療の名称		徴収開始年月日：令和元年10月1日
				02:リハビリテーション			徴収額
				02:リハビリテーション			2,255
				02:リハビリテーション			2,695
				02:リハビリテーション			2,035
				02:リハビリテーション			1,925
				02:リハビリテーション			1,980
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 285号	対象者数	徴収日数	徴収料金
				入院料区分			
				04: (一般入院) 急性期一			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床 割合 36.8%
03-14649	東武内科外科クリニック	〒915-0094 越前市横市町6-3	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	1	1,650	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	1	3,300	
				01:個室	5	4,400	
				04:4人室	12		
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床 割合 36.8%
03-14847	医療法人 文生会 井 元産婦人科医院	〒915-0061 越前市堀川町6-25	13	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 790号	区分	病床数	徴収金額
				01:個室	3	3,300	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	3	4,400	
				01:個室	3		
				02:2人室	4		
				全許可病床数	13床	費用徴収病床数	6床 割合 46.2%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

29頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容					
03-14938	岩堀メディカルオフィス	〒915-0066 越前市神明町4-12	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 794号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日	令和元年10月1日
				01:個室	2	4,400			
				02:2人室	4				
				03:3人室	9				
				04:4人室	4				
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	2床	割合	10.5%
				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	徴収開始年月日
				21:ひ	1,100	1,100	1,100	1,100	令和元年10月1日
				時間外診察					
				(時間外診察) 第 13号	徴収額				徴収開始年月日
					710				令和6年6月1日
					4,620				
					2,090				
03-15067	なんぶ眼科クリニック	〒915-0064 越前市あおば町1番30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 61号	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	徴収開始年月日
				テクニスオデッセイオプティ		30600BZX0002400		308,740	令和7年6月24日
				テクニスオデッセイ-トーリックⅡ		30600BZX0002500		363,740	
				テクニスビュアシーオプティ		30600BZX0016700		308,740	
				テクニスビュアシートーリック		30600BZX0016800		363,740	
				Clareon Vivity		30500BZX0004100		308,740	
				Clreon Vivity T		30700BZX0007900		363,740	
				Clareon PanOpti		30300BZX0015300		363,740	
03-15125	桑原心療内科クリニック	〒915-0076 越前市国府1-6-2		予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号	診療科	予約料	予約料	予約料	徴収開始年月日
				02:精	3,850	3,850	3,850	3,850	令和5年6月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

30頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																					
04-14068	杉田玄白記念 公立小浜病院	〒917-8567 小浜市大手町2-2	456	<p>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</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>16,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>44</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>5,720</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>2,420</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>1,870</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>20</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>228</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>75</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>450床</td><td>費用徴収病床数</td><td>75床</td><td>割合 16.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 52号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>2,200</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	16,500	01:個室		16,720	01:個室	44	5,500	01:個室		5,720	01:個室	5	2,200	01:個室		2,420	01:個室	24	1,650	01:個室		1,870	01:個室	19		02:2人室	20		03:3人室	33		04:4人室	228		05:5人室以上	75		全許可病床数	450床	費用徴収病床数	75床	割合 16.7%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	2,200		
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	2	16,500																																																							
01:個室		16,720																																																							
01:個室	44	5,500																																																							
01:個室		5,720																																																							
01:個室	5	2,200																																																							
01:個室		2,420																																																							
01:個室	24	1,650																																																							
01:個室		1,870																																																							
01:個室	19																																																								
02:2人室	20																																																								
03:3人室	33																																																								
04:4人室	228																																																								
05:5人室以上	75																																																								
全許可病床数	450床	費用徴収病床数	75床	割合 16.7%																																																					
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																							
2,200																																																									
05-14180	広瀬病院	〒912-0087 大野市城町10-1	41	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 779号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>2,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>8</td><td>1,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>41床</td><td>費用徴収病床数</td><td>20床</td><td>割合 48.8%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,200	01:個室	2	2,700	01:個室	9	2,200	01:個室	1		02:2人室	8	1,200	02:2人室	14		05:5人室以上	6		全許可病床数	41床	費用徴収病床数	20床	割合 48.8%																								
区分	病床数	徴収金額																																																							
01:個室	1	3,200																																																							
01:個室	2	2,700																																																							
01:個室	9	2,200																																																							
01:個室	1																																																								
02:2人室	8	1,200																																																							
02:2人室	14																																																								
05:5人室以上	6																																																								
全許可病床数	41床	費用徴収病床数	20床	割合 48.8%																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

31頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
05-14313	阿部病院	〒912-0081 大野市元町8番6号	37	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和7年4月1日
				01:個室	1	1,760		
				01:個室	1	1,650		
				01:個室	16	1,540		
				01:個室	6			
				02:2人室	2			
				04:4人室	8			
				03:3人室	3			
				全許可病床数	37床	費用徴収病床数	18床	割合 48.6%
05-14347	医療法人 キラキラ会 松田病院	〒912-0026 大野市要町1-13	49	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 743号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	10	2,100		
				01:個室	5			
				02:2人室	6	1,050		
				02:2人室	22			
				03:3人室	6			
				全許可病床数	49床	費用徴収病床数	16床	割合 32.7%
05-14354	医療法人 清翔会 尾 崎病院	〒912-0083 大野市明倫町11-2	40	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 918号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和7年9月22日
				01:個室	10	3,050		
				02:2人室	10			
				04:4人室	20			
				全許可病床数	40床	費用徴収病床数	10床	割合 25.0%
05-14396	つるおか眼科クリニック	〒912-0031 大野市月美町6-21		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	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 ピュアシー	30600BZX0016700	330,000	
05-14404	広岡クリニック	〒912-0022 大野市陽明町2-201		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	販売名	徴収開始年月日：令和7年9月16日	徴収額	
					Free Style リブリ2 (センサー)		7,000	
					Free Style リブリ2 (Reader)		8,000	

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

32頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
06-14246	独立行政法人地域医療機能推進機構 福井勝山総合病院	〒911-8558 勝山市長山町2-6-21	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 878号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和6年9月1日
				01:個室	4	12,100		
				01:個室	10	7,700		
				01:個室	2	6,600		
				01:個室	21	5,500		
				01:個室	7			
				02:2人室	14	2,750		
				03:3人室	9			
				04:4人室	132			
				全許可病床数	199床	費用徴収病床数	51床	割合 25.6%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 284号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和2年6月1日
				入院料区分				
				04: (一般入院) 急性期一				2,380
06-14253	たけとう病院	〒911-0014 勝山市野向町聖丸第10号21番地1	135	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和7年4月1日
				01:個室	4	1,100		
				01:個室	1	2,200		
				02:2人室	2			
				03:3人室	9			
				04:4人室	112			
				01:個室	1			
				全許可病床数	129床	費用徴収病床数	5床	割合 3.9%
06-14303	芳野医院	〒911-0031 勝山市長山町1丁目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 925号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和8年1月1日
				01:個室	1	12,100		
				01:個室	1	7,700		
				01:個室	1	4,400		
				02:2人室	4	2,860		
				04:4人室	12			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	7床	割合 36.8%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

33頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
07-14111	高村病院	〒916-0018 鯖江市幸町1-2-2	63	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 747号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	3	1,100		
				01:個室	1	2,200		
				02:2人室	2	550		
				02:2人室	14			
				03:3人室	3			
				04:4人室	40			
				全許可病床数	63床	費用徴収病床数	6床	割合 9.5%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 274号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				入院料区分				
				10: (一般入院) 地域一般				
							1,628	
07-14483	木村病院	〒916-0025 鯖江市旭町4-4-9	229	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 911号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和6年6月1日
				01:個室	1	4,950		
				01:個室	7	3,300		
				01:個室	1	2,200		
				01:個室	12	1,100		
				01:個室	6	990		
				01:個室	9			
				02:2人室	14	880		
				02:2人室	32			
				03:3人室	3			
				04:4人室	144			
				全許可病床数	229床	費用徴収病床数	41床	割合 17.9%

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

34頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
07-14582	公立丹南病院	〒916-8515 鯖江市三六町1-2-31	179	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 808号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>31</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>179床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 22.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 64号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収開始年月日</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:検査</td> <td>令和元年10月1日</td> <td>3,344</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 275号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,728</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	01:個室	6	6,600	01:個室	31	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	8		02:2人室	2		04:4人室	128		全許可病床数	179床	費用徴収病床数 41床 割合 22.9%	診療の名称	徴収開始年月日	徴収額	01:検査	令和元年10月1日	3,344	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	01: (一般入院) 急性期一			2,728
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	2	8,800																																											
01:個室	6	6,600																																											
01:個室	31	5,500																																											
01:個室	2	4,400																																											
01:個室	8																																												
02:2人室	2																																												
04:4人室	128																																												
全許可病床数	179床	費用徴収病床数 41床 割合 22.9%																																											
診療の名称	徴収開始年月日	徴収額																																											
01:検査	令和元年10月1日	3,344																																											
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																																										
07-14624	広瀬病院	〒916-0025 鯖江市旭町1-2-8	126	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 885号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td>2,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>126床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 13.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 287号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>09: (一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,655</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	01:個室	14	2,500	01:個室	2		02:2人室	4		03:3人室	3		04:4人室	100		全許可病床数	126床	費用徴収病床数 17床 割合 13.5%	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			1,655									
区分	病床数	徴収金額																																											
01:個室	3	5,500																																											
01:個室	14	2,500																																											
01:個室	2																																												
02:2人室	4																																												
03:3人室	3																																												
04:4人室	100																																												
全許可病床数	126床	費用徴収病床数 17床 割合 13.5%																																											
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			1,655																																										

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

35頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																		
07-14681	鯖江清水眼科	〒916-0025 鯖江市旭町2丁目1番30号	5	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 770号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>5床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>費用徴収病床数 1床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和元年10月1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,300	02:2人室	4		全許可病床数	5床				費用徴収病床数 1床 割合 20.0%																																			
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1	3,300																																																				
02:2人室	4																																																					
全許可病床数	5床																																																					
		費用徴収病床数 1床 割合 20.0%																																																				
07-14723	斎藤病院	〒916-0033 鯖江市中野町6-1-1	69	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 919号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>16</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>36</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>69床</td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 29.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>徴収開始年月日：令和7年9月30日</p> <p>時間外診察 (時間外診察) 第 7号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>徴収開始年月日</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>700</td> <td>平成26年4月1日</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 71号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,700</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>850</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 277号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>09:（一般入院）地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,680</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	16	4,400	01:個室	1	3,300	02:2人室	2	2,200	02:2人室	4		03:3人室	9		04:4人室	36		全許可病床数	69床				費用徴収病床数 20床 割合 29.0%	徴収額	徴収開始年月日	700	平成26年4月1日	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	1,000	02:リハビリテーション	1,700	02:リハビリテーション	850	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			1,680
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1	11,000																																																				
01:個室	16	4,400																																																				
01:個室	1	3,300																																																				
02:2人室	2	2,200																																																				
02:2人室	4																																																					
03:3人室	9																																																					
04:4人室	36																																																					
全許可病床数	69床																																																					
		費用徴収病床数 20床 割合 29.0%																																																				
徴収額	徴収開始年月日																																																					
700	平成26年4月1日																																																					
診療の名称	徴収額																																																					
02:リハビリテーション	1,000																																																					
02:リハビリテーション	1,700																																																					
02:リハビリテーション	850																																																					
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			1,680																																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

36頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
07-14939	産婦人科 鈴木クリニック	〒916-0041 鯖江市東鯖江4丁目2番23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 913号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和7年4月1日
				01:個室	4	5,000		
				01:個室	2	6,000		
				01:個室	2	8,000		
				01:個室	5			
				02:2人室	4			
				全許可病床数	17床	費用徴収病床数	8床	割合 47.1%
08-10133	加納病院	〒919-0633 あわら市花乃杜1-2-39	40	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	8	1,130		
				02:2人室	26			
				03:3人室	6			
				全許可病床数	40床	費用徴収病床数	8床	割合 20.0%
08-10190	木村病院	〒919-0634 あわら市北金津第57号25番地	133	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	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和2年5月1日
				01:個室	2	16,500		
				01:個室	3	11,000		
				01:個室	3	7,700		
				01:個室	7	3,300		
				01:個室	2			
				02:2人室	6	3,300		
				02:2人室	2	4,950		
				03:3人室	24			
				04:4人室	84			
				全許可病床数	133床	費用徴収病床数	23床	割合 17.3%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 278号	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金
					10: (一般入院) 地域一般			1,630

保險外併用療養費醫療機關名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

37頁

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

38頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
17-15133	宮崎病院	〒913-0046 坂井市三国町北本町2-2-6	60	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 805号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和3年1月1日
				01:個室	3	2,000		
				01:個室	2	5,500		
				01:個室	2	7,200		
				02:2人室	10	3,900		
				02:2人室	8			
				03:3人室	3			
				04:4人室	32			
				全許可病床数	60床	費用徴収病床数	17床	割合 28.3%
17-15208	坂井市立三国病院	〒913-8611 坂井市三国町中央1丁目2-34	97	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 927号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	4	6,600		
				01:個室	17	5,500		
				01:個室	4			
				04:4人室	72			
				全許可病床数	97床	費用徴収病床数	21床	割合 21.6%
17-15299	佐々木眼科	〒913-0016 坂井市三国町三国東5丁目2番6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 53号	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	
				Clareon Vivity	30500BZX0004100		280,000	
				Clareon PanOpti	30200BZX0029300		280,000	
				Clareon PanOpti	30400BZX0025000		302,000	
17-15323	春江病院	〒919-0476 坂井市春江町針原第65号7番地	137	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 811号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和3年8月1日
				01:個室	2	13,200		
				01:個室	39	5,500		
				01:個室	12	0		
				04:4人室	84	0		
				全許可病床数	137床	費用徴収病床数	41床	割合 29.9%
				入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 303号	対象者数	徴収日数	徴収料金	徴収開始年月日：令和6年6月1日
				入院料区分				
				04: (一般入院) 急性期一				2,190

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

39頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
17-15414	東外科医院	〒910-0231 坂井市丸岡町霞町1-45	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 922号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 3,300 02:2人室 4 1,100 02:2人室 10 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4% 徴収開始年月日：令和7年11月1日
17-15422	はるそら内科クリニック	〒919-0412 坂井市春江町江留中37-14-1		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 16号 販売名 FreeStyleリブレ2センサー 徴収開始年月日：令和7年11月1日 徴収額 7,000
19-14124	南越前町国民健康保険 今庄診療所	〒919-0131 南条郡南越前町今庄84-24-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 760号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 1,100 02:2人室 4 440 04:4人室 12 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 7床 割合 36.8% 徴収開始年月日：令和元年10月1日
20-14288	越前町国民健康保険織田病院	〒916-0215 丹生郡越前町織田106-44-1	55	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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 5,500 01:個室 4 4,400 02:2人室 2 3,300 02:2人室 18 04:4人室 24 全許可病床数 55床 費用徴収病床数 13床 割合 23.6% 徴収開始年月日：令和7年4月1日
23-14019	独立行政法人地域医療 機能推進機構 若狭高浜病院	〒919-2293 大飯郡高浜町宮崎87-14-2	90	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 788号 区分 病床数 徴収金額 01:個室 20 3,300 02:2人室 2 04:4人室 68 全許可病床数 90床 費用徴収病床数 20床 割合 22.2% 徴収開始年月日：令和2年5月1日

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

40頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容				
23-14175	おおい町保健・医療・福祉総合施設 診療所	〒919-2111 大飯郡おおい町本郷92-51-1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 815号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和3年9月1日
				01:個室	5	2,200		
				01:個室	2			
				04:4人室	12			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	5床	割合 26.3%
24-10023	レイクヒルズ美方病院	〒919-1301 三方上中郡若狭町気山315-1-9	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 858号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和5年8月1日
				01:個室	2			
				01:個室	18	3,300		
				02:2人室	12			
				04:4人室	68			
				全許可病床数	100床	費用徴収病床数	18床	割合 18.0%
24-10130 (24-30050)	若狭町国民健康保険上中診療所	〒919-1541 三方上中郡若狭町市場第19号5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 789号	区分	病床数	徴収金額	徴収開始年月日：令和元年10月1日
				01:個室	5	2,200		
				01:個室	2			
				02:2人室	12			
				全許可病床数	19床	費用徴収病床数	5床	割合 26.3%
				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	販売名		徴収開始年月日：令和7年6月1日	徴収額
					FreeStyleリブレ2 (センサー)			6,000
					FreeStyleリブレ2 (Reader)			8,000

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

41頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																												
80-10017	独立行政法人 国立病院機構 敦賀医療センター	〒914-0195 敦賀市桜ヶ丘町3 3-1	220	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 920号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td></td> <td>21</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td></td> <td>168</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>220床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 3.2%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 53号</p> <table> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 289号</p> <table> <thead> <tr> <th>入院料区分</th> <th>対象者数</th> <th>徴収日数</th> <th>徴収料金</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>04: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	01:個室	1	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	18		02:2人室	2	2,200	02:2人室	6		03:3人室		21	04:4人室		168	全許可病床数	220床	費用徴収病床数 7床 割合 3.2%	徴収額	初診患者数	徴収患者数			2,200	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	04: (一般入院) 急性期一			2,200
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	2	6,600																																														
01:個室	1	5,500																																														
01:個室	2	4,400																																														
01:個室	18																																															
02:2人室	2	2,200																																														
02:2人室	6																																															
03:3人室		21																																														
04:4人室		168																																														
全許可病床数	220床	費用徴収病床数 7床 割合 3.2%																																														
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																														
		2,200																																														
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																													
04: (一般入院) 急性期一			2,200																																													
80-10033	独立行政法人 国立病院機構 あわら病院	〒910-4272 あわら市北潟2 3 8-1	172	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 914号</p> <table> <thead> <tr> <th>区分</th> <th>病床数</th> <th>徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>10,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>11</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>172床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 12.8%</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 65号</p> <table> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,035</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,925</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,606</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	10,500	01:個室	10	3,300	01:個室	11	2,200	01:個室	14		02:2人室	12		04:4人室	124		全許可病床数	172床	費用徴収病床数 22床 割合 12.8%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,200	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	02:リハビリテーション	1,606										
区分	病床数	徴収金額																																														
01:個室	1	10,500																																														
01:個室	10	3,300																																														
01:個室	11	2,200																																														
01:個室	14																																															
02:2人室	12																																															
04:4人室	124																																															
全許可病床数	172床	費用徴収病床数 22床 割合 12.8%																																														
診療の名称	徴収額																																															
02:リハビリテーション	2,200																																															
02:リハビリテーション	2,035																																															
02:リハビリテーション	1,925																																															
02:リハビリテーション	1,606																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和8年2月1日 現在 医科]

令和8年2月2日作成

42頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容		
80-10058	福井大学医学部附属病院	〒910-1193 吉田郡永平寺町松岡下合月23-3	600	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 921号	区分	病床数 徴収金額

保険外併用療養費医療機関名簿

[令和 8年 2月 1日 現在 医科]

令和 8年 2月 2日作成

43頁

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容															
				<p>白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 58号</p> <table> <thead> <tr> <th>多焦点眼内レンズの販売名</th> <th>医薬品医療機器等法承認番号</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>テクニオデュセイVB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>213,810</td> </tr> <tr> <td>テクニオデュセイTVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>252,143</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>202,810</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>224,810</td> </tr> </tbody> </table>	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニオデュセイVB Si	30600BZX0002400	213,810	テクニオデュセイTVB S	30600BZX0002500	252,143	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	202,810	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	224,810
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																	
テクニオデュセイVB Si	30600BZX0002400	213,810																	
テクニオデュセイTVB S	30600BZX0002500	252,143																	
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	202,810																	
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	224,810																	