

# 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																																																																																				
01-17059	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                      徴収開始年月日：令和 7年 1月15日</p> <table border="1"> <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 139床 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                      徴収額 初診患者数 徴収患者数                      7,700</p> <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                      徴収額 再診患者数 徴収患者数                      3,300</p> <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                      徴収開始年月日：令和 7年10月24日</p> <table border="1"> <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 W</td><td>22300BZX0027700</td><td>148,070</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル A</td><td>22100BZX0019500</td><td>148,070</td></tr> <tr><td>アルコン アクソリフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td>215,520</td></tr> <tr><td>アルコン アクソリフ IQ P</td><td>23100BZX0004300</td><td>249,250</td></tr> <tr><td>クラレオン パンオブティクス</td><td>30200BZX0029400</td><td>226,810</td></tr> <tr><td>クラレオン パンオブティクス</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 パンオブティクス</td><td>30200BZX0029300</td><td>226,810</td></tr> <tr><td>クラレオン パンオブティクス</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 TO</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 トーリ</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%	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 W	22300BZX0027700	148,070	テクニス マルチフォーカル A	22100BZX0019500	148,070	アルコン アクソリフ IQ P	23100BZX0004200	215,520	アルコン アクソリフ IQ P	23100BZX0004300	249,250	クラレオン パンオブティクス	30200BZX0029400	226,810	クラレオン パンオブティクス	30300BZX0015300	260,470	クラレオン ビビティ Auto	30500BZX0004100	226,810	クラレオン パンオブティクス	30200BZX0029300	226,810	クラレオン パンオブティクス	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 TO	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 トーリ	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%																																																																																						
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 W	22300BZX0027700	148,070																																																																																						
テクニス マルチフォーカル A	22100BZX0019500	148,070																																																																																						
アルコン アクソリフ IQ P	23100BZX0004200	215,520																																																																																						
アルコン アクソリフ IQ P	23100BZX0004300	249,250																																																																																						
クラレオン パンオブティクス	30200BZX0029400	226,810																																																																																						
クラレオン パンオブティクス	30300BZX0015300	260,470																																																																																						
クラレオン ビビティ Auto	30500BZX0004100	226,810																																																																																						
クラレオン パンオブティクス	30200BZX0029300	226,810																																																																																						
クラレオン パンオブティクス	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 TO	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 トーリ	30600BZX0016800	248,810																																																																																						

# 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																																	
01-17075	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 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日 <table border="1" data-bbox="1164 303 1747 590"> <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>18</td><td>1,870</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>2,530</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>3,960</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td>1,430</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>78</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>32</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>170床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 25.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																																			
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

医療機関番号	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	477	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 931号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>25,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>15,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>55</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>48</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</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>296</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>477床</td> <td>費用徴収病床数 119床 割合 24.9%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察等 (時間外診察) 第 14号 徴収額 5,500 徴収開始年月日：令和 8年 3月 2日</p> <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 13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 4年10月 1日</p> <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 13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 4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 300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 2,783 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日</p> <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 79号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 7日</p> <table border="1"> <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>クレーション ビビティ オク</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>229,900</td> </tr> <tr> <td>クレーション パンオプティク</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>229,900</td> </tr> <tr> <td>クレーション パンオプティク</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>229,900</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	25,300	01:個室	7	15,950	01:個室	1	13,200	01:個室	3	12,100	01:個室	55	9,350	01:個室	48	8,250	01:個室	4	6,600	01:個室	11		02:2人室	18		03:3人室	3		04:4人室	296		05:5人室以上	30		全許可病床数	477床	費用徴収病床数 119床 割合 24.9%	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	クレーション ビビティ オク	30500BZX0004100	229,900	クレーション パンオプティク	30200BZX0029300	229,900	クレーション パンオプティク	30300BZX0015300	229,900
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	1	25,300																																																								
01:個室	7	15,950																																																								
01:個室	1	13,200																																																								
01:個室	3	12,100																																																								
01:個室	55	9,350																																																								
01:個室	48	8,250																																																								
01:個室	4	6,600																																																								
01:個室	11																																																									
02:2人室	18																																																									
03:3人室	3																																																									
04:4人室	296																																																									
05:5人室以上	30																																																									
全許可病床数	477床	費用徴収病床数 119床 割合 24.9%																																																								
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																																																								
クレーション ビビティ オク	30500BZX0004100	229,900																																																								
クレーション パンオプティク	30200BZX0029300	229,900																																																								
クレーション パンオプティク	30300BZX0015300	229,900																																																								

# 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																																	
				ヴィヴァ イネックス ジェム 30500BZX0026300 229,900 ヴィヴァ イネックス ジェム 30500BZX0026400 229,900 テクニス オペッセイ オフ 30600BZX0002400 229,900 テクニス オペッセイ トリック 30600BZX0002500 229,900 クラレオン ビビティ ト 30700BZX0007900 229,900 クラレオン ハンゾフ テイク 30400BZX0025000 229,000 クラレオン ハンゾフ テイク 30200BZX0029400 229,900 テクニス ピュアシー オフ 30600BZX0016700 229,000 テクニス ピュアシー トーリ 30600BZX0016800 229,000 ヴィヴァ イネックス ジェム 30600BZX0022900 229,900 アクリハトリハ プロ 30600BZX0018900 229,900 クラレオン ハンゾフ テイク 30700BZX0029800 251,900 ヴィヴァ イネックス ジェム 30600BZX0023000 229,900 アクリハトリハ プロ 30700BZX0005300 229,900 クラレオン ハンゾフ テイク 30800BZX0001500 251,900																																	
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 徴収開始年月日：令和 7年 7月25日 <table border="1" data-bbox="1164 715 1747 995"> <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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>1,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>13</td><td>2,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>2,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>900</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>180</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>232床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 16.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	7	1,500	01:個室	12	2,000	01:個室	13	2,400	01:個室	3	2,600	01:個室	10		02:2人室	2	900	03:3人室	3		04:4人室	180		全許可病床数	232床	費用徴収病床数 39床 割合 16.8%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	1,100																																			
01:個室	7	1,500																																			
01:個室	12	2,000																																			
01:個室	13	2,400																																			
01:個室	3	2,600																																			
01:個室	10																																				
02:2人室	2	900																																			
03:3人室	3																																				
04:4人室	180																																				
全許可病床数	232床	費用徴収病床数 39床 割合 16.8%																																			

# 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																																	
01-17323	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	47	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 933号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日</p> <table border="1"> <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>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,950</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>1,100</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>1,100</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>28</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>47床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 25.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 307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 2,110</p> <p>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 リアブレ2 Reader 5,500 Freestyle リアブレ2 センサー/アプリ 5,500</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,000	01:個室	2	6,600	01:個室	3	4,950	01:個室	1	3,300	02:2人室	2	1,100	02:2人室	4		03:3人室	3	1,100	03:3人室	3		04:4人室	28		全許可病床数	47床	費用徴収病床数 12床 割合 25.5%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	1	8,000																																			
01:個室	2	6,600																																			
01:個室	3	4,950																																			
01:個室	1	3,300																																			
02:2人室	2	1,100																																			
02:2人室	4																																				
03:3人室	3	1,100																																			
03:3人室	3																																				
04:4人室	28																																				
全許可病床数	47床	費用徴収病床数 12床 割合 25.5%																																			
01-17539	福井循環器病院	〒910-0833 福井市新保2丁目228	161	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 905号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table border="1"> <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>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>100</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>160床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 25.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 309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 2,717</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	14,300	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%						
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	6	14,300																																			
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%																																			

# 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																															
01-17711	岩井病院	〒910-0859 福井市日之出 2-15-10	200	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 <table border="1"> <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 福井市南櫛原町 20字大畑 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 892号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table border="1"> <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> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 73号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 <table border="1"> <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	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 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 <table border="1"> <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> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 281号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1"> <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)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	08:(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																																
08:(一般入院)急性期一			2,070																																

# 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																		
01-18560	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 徴収開始年月日：令和 5年 1月 1日</p> <table border="1"> <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</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>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 販売名 FreeStyle リブレ 2 (Reader) 徴収額 7,798 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p>	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%
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%																				

# 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																																																																								
01-18909	福井県済生会病院	〒918-8503 福井市和田中町舟橋7-1	412	<p>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</p> <table border="1"> <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>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>94</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>35</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>16,500</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>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>33</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>188</td><td></td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>25</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>412床</td> <td>費用徴収病床数 148床 割合 35.9%</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 17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</p> <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 23号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 302号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院) 急性期一 2,783</p> <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 66号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table border="1"> <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>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029400</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30300BZX0015300</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>ClareonTM PanOp</td><td>30200BZX0029300</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>ClareonTM PanOp</td><td>30400BZX0025000</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>DRN00V ティニス 杆</td><td>30600BZX0002400</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>DRT150/225/300/</td><td>30600BZX0002500</td><td>280,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>230,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	2,200	01:個室	3	5,500	01:個室	94	6,600	01:個室	35	7,700	01:個室	1	8,800	01:個室	1	11,000	01:個室	6	16,500	01:個室	18		02:2人室	2	2,200	02:2人室	2	3,300	03:3人室	33		04:4人室	188		05:5人室以上	25		全許可病床数	412床	費用徴収病床数 148床 割合 35.9%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	230,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	260,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	230,000	ClareonTM PanOp	30200BZX0029300	230,000	ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	260,000	DRN00V ティニス 杆	30600BZX0002400	250,000	DRT150/225/300/	30600BZX0002500	280,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	230,000
区分	病床数	徴収金額																																																																										
01:個室	4	2,200																																																																										
01:個室	3	5,500																																																																										
01:個室	94	6,600																																																																										
01:個室	35	7,700																																																																										
01:個室	1	8,800																																																																										
01:個室	1	11,000																																																																										
01:個室	6	16,500																																																																										
01:個室	18																																																																											
02:2人室	2	2,200																																																																										
02:2人室	2	3,300																																																																										
03:3人室	33																																																																											
04:4人室	188																																																																											
05:5人室以上	25																																																																											
全許可病床数	412床	費用徴収病床数 148床 割合 35.9%																																																																										
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																										
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	230,000																																																																										
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	260,000																																																																										
Clareon Vivity	30500BZX0004100	230,000																																																																										
ClareonTM PanOp	30200BZX0029300	230,000																																																																										
ClareonTM PanOp	30400BZX0025000	260,000																																																																										
DRN00V ティニス 杆	30600BZX0002400	250,000																																																																										
DRT150/225/300/	30600BZX0002500	280,000																																																																										
Clareon Vivity	30500BZX0004100	230,000																																																																										

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																								
01-18933	つくし野病院	〒910-0102 福井市川合鷺塚町 4 9 - 6 - 1	69	<p>ClareonVivity T 30700BZX0007900 260,000 DEN00V テクニスピュ 30600BZX0016700 250,000 DET150/225/300/ 30600BZX0016800 280,000</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 883号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</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>10</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>48</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>69床</td> <td>費用徴収病床数 19床 割合 27.5%</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 59号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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> </tbody> </table> <p>入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 268号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>2,400</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	5	4,400	01:個室	3	3,300	02: 2 人室	10	2,200	02: 2 人室	2		04: 4 人室	48		全許可病床数	69床	費用徴収病床数 19床 割合 27.5%	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	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			2,400
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	5,500																																										
01:個室	5	4,400																																										
01:個室	3	3,300																																										
02: 2 人室	10	2,200																																										
02: 2 人室	2																																											
04: 4 人室	48																																											
全許可病床数	69床	費用徴収病床数 19床 割合 27.5%																																										
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																																											
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			2,400																																									
01-18966	長保会 吉水整形外科 医院	〒910-0068 福井市舟橋新 1 丁目 1 1 0 8 番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 717号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>02: 2 人室</td> <td>6</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03: 3 人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	6,600	01:個室	1	4,400	02: 2 人室	6	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%																			
区分	病床数	徴収金額																																										
01:個室	1	6,600																																										
01:個室	1	4,400																																										
02: 2 人室	6	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%																																										

# 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																																			
01-19204	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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>9</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>56</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>80床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 21.3%</td> </tr> </tbody> </table> 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 77号 徴収開始年月日：令和 5年 5月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,850</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>850</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	診療の名称	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	02:リハビリテーション	850
区分	病床数	徴収金額																																					
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%																																					
診療の名称	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																																						
02:リハビリテーション	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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>04: 4人室</td> <td>16</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 15.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																							
区分	病床数	徴収金額																																					
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 徴収開始年月日：令和元年10月 7日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>14,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>12,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	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%														
区分	病床数	徴収金額																																					
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

医療機関番号	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 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 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 徴収開始年月日：令和6年6月1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 12:(一般入院) 特別入院 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 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 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 徴収開始年月日：令和4年6月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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 徴収開始年月日：令和6年4月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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

医療機関番号	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 徴収開始年月日：令和 3年11月 1日 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 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 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%

# 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																																																																										
01-20384	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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 724号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,650</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>148床</td> <td>費用徴収病床数 20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 253号 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>0</td> <td>0</td> <td>1,825</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 76号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>Pure See</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Pure See TORIC</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Odyssey</td> <td>30600BZX0024000</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Odyssey TORIC</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>PanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>PanOptix TORIC</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>PanOptix Pro</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>PanOptix Pro TO</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivity TORIC</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Gemetric</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Gemetric TORIC</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Gemetric Plus</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Gemetric Plus T</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>320,000</td> </tr> </tbody> </table>	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%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	09: (一般入院) 地域一般	0	0	1,825	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	Pure See	30600BZX0016700	300,000	Pure See TORIC	30600BZX0016800	320,000	Odyssey	30600BZX0024000	300,000	Odyssey TORIC	30600BZX0002500	320,000	PanOptix	30200BZX0029300	300,000	PanOptix TORIC	30400BZX0025000	320,000	PanOptix Pro	30700BZX0029800	330,000	PanOptix Pro TO	30800BZX0001500	350,000	Vivity	30500BZX0004100	300,000	Vivity TORIC	30700BZX0007900	320,000	Gemetric	30500BZX0026300	300,000	Gemetric TORIC	30500BZX0026400	320,000	Gemetric Plus	30600BZX0022900	300,000	Gemetric Plus T	30600BZX0023000	320,000
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%																																																																												
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																											
09: (一般入院) 地域一般	0	0	1,825																																																																											
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																																																																												
Pure See	30600BZX0016700	300,000																																																																												
Pure See TORIC	30600BZX0016800	320,000																																																																												
Odyssey	30600BZX0024000	300,000																																																																												
Odyssey TORIC	30600BZX0002500	320,000																																																																												
PanOptix	30200BZX0029300	300,000																																																																												
PanOptix TORIC	30400BZX0025000	320,000																																																																												
PanOptix Pro	30700BZX0029800	330,000																																																																												
PanOptix Pro TO	30800BZX0001500	350,000																																																																												
Vivity	30500BZX0004100	300,000																																																																												
Vivity TORIC	30700BZX0007900	320,000																																																																												
Gemetric	30500BZX0026300	300,000																																																																												
Gemetric TORIC	30500BZX0026400	320,000																																																																												
Gemetric Plus	30600BZX0022900	300,000																																																																												
Gemetric Plus T	30600BZX0023000	320,000																																																																												
01-20418	医療法人 福井愛育病院	〒910-0833 福井市新保 2 丁目 3 0 1	102	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 894号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>14,520</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>49</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>11</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>102床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table>	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%																																																		
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

医療機関番号	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 SSM (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 対象患者数 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 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <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 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 1,914</p>	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%
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%																																			
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 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日</p> <table border="1"> <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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="1"> <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></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																						
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																																	

# 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																																										
01-20756	さくら病院	〒918-8017 福井市下荒井町 2 1 - 4 4 - 1	63	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 924号 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日</p> <table border="1"> <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>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>3,300</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>12</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>63床</td> <td>費用徴収病床数 15床 割合 23.8%</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 61号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>2,030</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,920</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>1,600</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 270号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>1,910</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	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%	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	2,030	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			1,910
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	1	4,400																																												
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%																																												
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	2,030																																													
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			1,910																																											
01-20814	大森整形外科リウマチ科	〒918-8205 福井市北四ツ居 3 - 1 4 - 1 2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 726号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>3</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>3,850</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table> <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 42号 徴収開始年月日：平成27年 3月 1日</p> <table border="1"> <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>2,600</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,800	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%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,600																	
区分	病床数	徴収金額																																												
01:個室	2	8,800																																												
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%																																												
診療の名称	徴収額																																													
02:リハビリテーション	2,600																																													

# 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																																																															
01-21002	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 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <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>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,410</td> </tr> <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>2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																																							
区分	病床数	徴収金額																																																																	
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 徴収開始年月日：令和6年12月10日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブ2(センサー)</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブ2(Reader)</td> <td>8,800</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブ2(センサー)	8,800	FreeStyle リブ2(Reader)	8,800																																																									
販売名	徴収額																																																																		
FreeStyle リブ2(センサー)	8,800																																																																		
FreeStyle リブ2(Reader)	8,800																																																																		
01-21192	齋藤眼科	〒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 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1"> <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>3,300</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 3床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> 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8年3月10日 <table border="1"> <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>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon非球面Pan0p</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VB Si</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVB S</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon ViVity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>TECNIS PureSee</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinex ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>275,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30700BZX0029800</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Pan0pti</td> <td>30800BZX0001500</td> <td>275,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	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Pan0p	30200BZX0029400	253,000	Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	275,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	253,000	Clareon Pan0pti	30200BZX0029300	253,000	Clareon Pan0pti	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 ジェメトリック	30500BZX0026300	253,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	275,000	Clareon ViVity	30700BZX0007900	275,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016700	253,000	TECNIS PureSee	30600BZX0016800	275,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	253,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	275,000	Clareon Pan0pti	30700BZX0029800	253,000	Clareon Pan0pti	30800BZX0001500	275,000
区分	病床数	徴収金額																																																																	
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%																																																																	
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Pan0p	30200BZX0029400	253,000																																																																	
Clareon非球面Pan0p	30300BZX0015300	275,000																																																																	
Clareon Vivity	30500BZX0004100	253,000																																																																	
Clareon Pan0pti	30200BZX0029300	253,000																																																																	
Clareon Pan0pti	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 ジェメトリック	30500BZX0026300	253,000																																																																	
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	275,000																																																																	
Clareon ViVity	30700BZX0007900	275,000																																																																	
TECNIS PureSee	30600BZX0016700	253,000																																																																	
TECNIS PureSee	30600BZX0016800	275,000																																																																	
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	253,000																																																																	
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	275,000																																																																	
Clareon Pan0pti	30700BZX0029800	253,000																																																																	
Clareon Pan0pti	30800BZX0001500	275,000																																																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																		
01-21333	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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	3,300	01:個室	3	2,200	01:個室	1		03:3人室	9		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																				
01:個室	6	3,300																				
01:個室	3	2,200																				
01:個室	1																					
03:3人室	9																					
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

医療機関番号	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 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <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 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</p> <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 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 75号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <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 徴収開始年月日：平成30年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>03:(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%	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	03:(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%																																																				
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																																																			
03:(一般入院)急性期一			2,580																																																			

# 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																															
01-21408	福井総合クリニック	〒910-0067 福井市新田塚1丁目4番1号	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 909号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <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>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,100</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </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 76号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <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> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	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
区分	病床数	徴収金額																																	
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%																																	
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																																		
01-21416	佐藤整形形成外科	〒918-8051 福井市桃園1丁目1-2	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 729号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>3</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%										
区分	病床数	徴収金額																																	
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	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 840号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																
区分	病床数	徴収金額																																	
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	<p>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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%													
区分	病床数	徴収金額																																	
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

医療機関番号	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3番16号		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 8号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>	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	齊木内科医院	〒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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>FreeStyle リブ2 (センサー)</td> <td>7,500</td> </tr> <tr> <td>FreeStyle リブ2 (Reader)</td> <td>8,000</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	FreeStyle リブ2 (センサー)	7,500	FreeStyle リブ2 (Reader)	8,000																		
販売名	徴収額																											
FreeStyle リブ2 (センサー)	7,500																											
FreeStyle リブ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 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</p> <table border="1"> <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>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 261号 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 963</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%			
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%																										
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 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>	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

医療機関番号	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 徴収開始年月日：令和 2年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス シンフォニー VB 22900BZX0000500 180,000 テクニス シンフォニー トーリツ 22900BZX0036000 200,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0017900 180,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22700BZX0000600 200,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22000BZX0097000 180,000 アルコン アクリソフ IQ レ 22600BZX0000700 200,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 280,000 アルコン アクリソフ IQ 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 徴収開始年月日：令和 7年 1月 6日 販売名 徴収額 FreeStyle リブ2(Reader) 9,350 FreeStyle リブ2(センサー) 8,800
01-22448	ひらぎ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 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 販売名 徴収額 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 徴収開始年月日：令和 7年 9月29日 販売名 徴収額 FreeStyleリブ2 (センサー) 8,000 FreeStyleリブ2 (Reader) 8,000
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 74号 徴収開始年月日：令和 8年 2月25日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Claren 非球面 PanO 30200BZX0029400 275,000 Claren 非球面 PanO 30300BZX0015300 290,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 275,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 275,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 290,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 290,000 テクニス オプティセイ オプ 30600BZX0002400 245,000 テクニス オプティセイ トーリ 30600BZX0002500 275,000 テクニス ピュアシー オプ 30600BZX0016700 245,000 テクニス ピュアシー トーリ 30600BZX0016800 275,000

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																									
01-22513	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 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <table border="1"> <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 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> <td>3,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察等 (時間外診察) 第 10号 徴収開始年月日：令和 4年 5月 9日</p> <p>徴収額 650 4,200</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 308号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <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>2,193</td> </tr> <tr> <td>12:(一般入院)特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>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 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日</p> <table border="1"> <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</td> <td>30400BZX0019700</td> <td>217,140</td> </tr> <tr> <td>ClareonPaOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>227,140</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>249,140</td> </tr> <tr> <td>Clareon ViVity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>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	予約料	02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300	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			2,193	12:(一般入院)特別入院			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	30400BZX0019700	217,140	ClareonPaOptix	30200BZX0029300	227,140	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	249,140	Clareon ViVity	30500BZX0004100	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	予約料																																																								
02:精	3,300	3,300	3,300	3,300	3,300																																																								
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			2,193																																																										
12:(一般入院)特別入院			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	30400BZX0019700	217,140																																																											
ClareonPaOptix	30200BZX0029300	227,140																																																											
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	249,140																																																											
Clareon ViVity	30500BZX0004100	227,140																																																											
01-22588	西ウイミズクリニック	〒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 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <p>徴収額 22,000</p>																																																									

## 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
01-22604	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 徴収開始年月日：令和 6年 7月 1日
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 徴収開始年月日：令和 7年 5月 1日 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 徴収開始年月日：令和 7年12月 1日 販売名 Free Style リブレ2 (センサー) 徴収額 7,700
01-22877	もりおか眼科	〒910-0134 福井市上野本町3丁目1514		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 8年 5月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 375,000 ClareonPanOptix 30800BZX0001500 397,000 ClareonVivity(A 30500BZX0004100 342,000 ClareonVivityト 30700BZX0007900 364,000 テクニスオデッセイ VB S 30600BZX0002400 342,000 テクニスオデッセイ TVB 30600BZX0002500 364,000 テクニスピュアソー VB S 30600BZX0016700 342,000 テクニスピュアソー TVB 30600BZX0016800 364,000 VivinexGemetric 30500BZX0026300 276,000 VivinexGemetric 30500BZX0026400 309,000 VivinexGemetric 30600BZX0022900 276,000 VivinexGemetric 30600BZX0023000 309,000

# 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																																	
02-14070	市立敦賀病院	〒914-8502 敦賀市三島町 1 - 6 - 6 0	283	<p>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 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日</p> <table border="1"> <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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>22</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>23</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>12</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>196</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>283床</td><td>費用徴収病床数 61床 割合 21.6%</td></tr> </tbody> </table> <p>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</p>	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%
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%																																			
02-14120	医療法人 敦賀温泉病院	〒914-0024 敦賀市吉河 4 1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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>時間外診察等 (時間外診察) 第 6号 徴収額 850 650 2,500 1,900 4,800 4,200 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%
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%																																			

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-14187	三宅眼科医院	〒914-0056 敦賀市津内町3丁目8-12	6	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 792号 徴収開始年月日：令和 2年 1月28日 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	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 733号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 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%
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 徴収開始年月日：平成30年 6月11日 区分 病床数 徴収金額 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
02-14963	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 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 380,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 330,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 330,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 380,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 330,000 Vivinex シェットリッ 30500BZX0026300 360,000 Vivinex シェットリッ 30500BZX0026400 410,000 テクニス オプティセイ オフ 30600BZX0002400 350,000 テクニス オプティセイ トーリ 30600BZX0002500 400,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 380,000 テクニス ピュアシーオフテ 30600BZX0016700 350,000 テクニス ピュアシートーリッ 30600BZX0016800 400,000
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 930号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 1,650 04:4人室 36 05:5人室以上 82 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 2床 割合 1.7%
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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 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%

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																					
03-14383	医療法人 林病院	〒915-8511 越前市府中1丁目3番5号	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 898号 徴収開始年月日：令和 7年 6月 1日</p> <table border="1"> <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>13,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>7,150</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>168</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 20床 割合 10.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察等 (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</p> <p>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 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(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</p>	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%
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%																							
03-14417	医療法人 斎藤医院	〒915-0802 越前市北府3-5-1	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 877号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日</p> <table border="1"> <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>1,870</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>1,650</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 42.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																							
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%																							

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																		
03-14557	池端病院	〒915-0861 越前市今宿町 8 - 1	30	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 864号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>2,250</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>2,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>3,950</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>9</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>30床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 36.7%</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 78号 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日</p> <table border="1"> <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>1,460</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,000</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>1,750</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	診療の名称	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
区分	病床数	徴収金額																																				
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%																																				
診療の名称	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 2 1 4	71	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 818号 徴収開始年月日：令和 4年 1月 1日</p> <table border="1"> <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>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>10</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>71床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%													
区分	病床数	徴収金額																																				
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

医療機関番号	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 - 2 8	185	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 917号 徴収開始年月日：令和 7年 9月30日</p> <table border="1"> <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>13,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>10</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>124</td><td></td></tr> <tr><td>05: 5人室以上</td><td>5</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>185床</td><td>費用徴収病床数 42床 割合 22.7%</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 63号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>2,255</td></tr> <tr><td>02: リハビリテーション</td><td>2,695</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>1,980</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 285号 徴収開始年月日：令和 2年 1月 1日</p> <table border="1"> <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>2,376</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	13,200	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%	診療の名称	徴収額	02: リハビリテーション	2,255	02: リハビリテーション	2,695	02: リハビリテーション	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
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1	13,200																																																				
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%																																																				
診療の名称	徴収額																																																					
02: リハビリテーション	2,255																																																					
02: リハビリテーション	2,695																																																					
02: リハビリテーション	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																																																			
03-14649	東武内科外科クリニック	〒915-0094 越前市横市町 6 - 3	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 749号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>19床</td><td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	1,650	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%																																
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	1	1,650																																																				
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 - 2 5	13	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 790号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>4</td><td></td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>13床</td><td>費用徴収病床数 6床 割合 46.2%</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,300	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%																																
区分	病床数	徴収金額																																																				
01:個室	3	3,300																																																				
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

医療機関番号	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	<p>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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>4,400</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>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 10.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 11号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>21:ひ</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> <td>1,100</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察等 (時間外診察) 第 13号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>710</td> </tr> <tr> <td>4,620</td> </tr> <tr> <td>2,090</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	21:ひ	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100	徴収額	710	4,620	2,090
区分	病床数	徴収金額																																				
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%																																				
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																	
21:ひ	1,100	1,100	1,100	1,100	1,100																																	
徴収額																																						
710																																						
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		<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 61号 徴収開始年月日：令和 7年 6月24日</p> <table border="1"> <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>テクニスタッセイオプティ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>308,740</td> </tr> <tr> <td>テクニスタッセイトリックII</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>363,740</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソーオプティ</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>308,740</td> </tr> <tr> <td>テクニスピュアソートリック</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>363,740</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>308,740</td> </tr> <tr> <td>Clreon Vivity T</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>363,740</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>363,740</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	テクニスタッセイオプティ	30600BZX0002400	308,740	テクニスタッセイトリックII	30600BZX0002500	363,740	テクニスピュアソーオプティ	30600BZX0016700	308,740	テクニスピュアソートリック	30600BZX0016800	363,740	Clareon Vivity	30500BZX0004100	308,740	Clreon Vivity T	30700BZX0007900	363,740	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	363,740										
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																																				
テクニスタッセイオプティ	30600BZX0002400	308,740																																				
テクニスタッセイトリックII	30600BZX0002500	363,740																																				
テクニスピュアソーオプティ	30600BZX0016700	308,740																																				
テクニスピュアソートリック	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		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 15号 徴収開始年月日：令和 5年 6月 1日</p> <table border="1"> <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>3,850</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> <td>3,850</td> </tr> </tbody> </table>	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	02:精	3,850	3,850	3,850	3,850	3,850																						
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																	
02:精	3,850	3,850	3,850	3,850	3,850																																	

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
04-14068	杉田玄白記念 公立小浜病院	〒917-8567 小浜市大手町 2 - 2	453	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 932号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>42</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>18</td><td></td></tr> <tr><td>02: 2人室</td><td>22</td><td></td></tr> <tr><td>03: 3人室</td><td>30</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>196</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>414床</td> <td>費用徴収病床数 73床 割合 17.6%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (病院初診) 第 52号 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 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	42	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	18		02: 2人室	22		03: 3人室	30		04: 4人室	196		05: 5人室以上	75		全許可病床数	414床	費用徴収病床数 73床 割合 17.6%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	2	16,500																																															
01:個室		16,720																																															
01:個室	42	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	18																																																
02: 2人室	22																																																
03: 3人室	30																																																
04: 4人室	196																																																
05: 5人室以上	75																																																
全許可病床数	414床	費用徴収病床数 73床 割合 17.6%																																															
05-14180	広瀬病院	〒912-0087 大野市城町 1 0 - 1	41	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 779号 徴収開始年月日：令和元年11月 1日</p> <table border="1"> <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 20床 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

医療機関番号	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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 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 - 1 3	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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 10 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 1 1 - 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 徴収開始年月日：令和 7年 9月22日 区分 病床数 徴収金額 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 - 2 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 68号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス 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 - 2 0 1		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 7年 9月16日 販売名 徴収額 Free Style リブ2 (センサー) 7,000 Free Style リブ2 (Reader) 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																																						
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 - 2 1	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 878号 徴収開始年月日：令和 6年 9月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>21</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>132</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 51床 割合 25.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 284号 徴収開始年月日：令和 2年 6月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>2,380</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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			2,380
区分	病床数	徴収金額																																								
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			2,380																																							
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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>112</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>129床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 3.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%														
区分	病床数	徴収金額																																								
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 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>2,860</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>12</td><td></td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																	
区分	病床数	徴収金額																																								
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

医療機関番号	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 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">550</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">40</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">63床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 9.5%</td> </tr> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 274号 入院料区分 11: (一般入院) 地域一般 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">対象者数</td> <td style="text-align: right;">徴収日数</td> <td style="text-align: right;">徴収料金</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td style="text-align: right;">1,628</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	対象者数	徴収日数	徴収料金			1,628						
区分	病床数	徴収金額																																						
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%																																						
対象者数	徴収日数	徴収料金																																						
		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 徴収開始年月日：令和6年6月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td style="text-align: left;">区分</td> <td style="text-align: right;">病床数</td> <td style="text-align: right;">徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">4,950</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">7</td> <td style="text-align: right;">3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">12</td> <td style="text-align: right;">1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">6</td> <td style="text-align: right;">990</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">9</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">14</td> <td style="text-align: right;">880</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td style="text-align: right;">32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td style="text-align: right;">3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td style="text-align: right;">144</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">229床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 17.9%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																																						
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

医療機関番号	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 徴収開始年月日：令和 3年 3月 5日</p> <table border="1"> <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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <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>03:(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	徴収額	01:検査	3,344	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
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	徴収額																																										
01:検査	3,344																																										
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																																								
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 徴収開始年月日：令和 6年11月 1日</p> <table border="1"> <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 徴収開始年月日：平成24年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>10:(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	10:(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																																								
10:(一般入院)地域一般			1,655																																								

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
07-14681	鯖江清水眼科	〒916-0025 鯖江市旭町 2 丁目 1 番 3 0 号	5	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 770号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 3,300 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	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 徴収開始年月日：令和 7年 9月30日 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%  時間外診察等 (時間外診察) 第 7号 徴収額 700 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日  医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 71号 徴収開始年月日：令和 5年 6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  入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 277号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 10: (一般入院) 地域一般 1,680

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																									
07-14939	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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>5,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>8,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>17床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 47.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																				
区分	病床数	徴収金額																																											
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 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>1,130</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>26</td> <td></td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>6</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%																										
区分	病床数	徴収金額																																											
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 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>6</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>4,950</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>24</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>133床</td> <td>費用徴収病床数 23床 割合 17.3%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 278号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <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) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,630</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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			1,630
区分	病床数	徴収金額																																											
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			1,630																																										

# 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																					
08-10232	あわらこころ診療所	〒919-0604 あわら市自由ヶ丘2丁目4番12号		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 19号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 550 550 550 550 550</p> <p>時間外診察等 (時間外診察) 第 16号 徴収額 11,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 8年 4月 6日 徴収開始年月日：令和 8年 4月 6日</p>																					
17-14268	藤田神経内科病院	〒910-0367 坂井市丸岡町羽崎31-12-1	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 796号 徴収開始年月日：令和 2年 4月 1日</p> <table border="1"> <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>4,950</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>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>9</td> <td>770</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>40床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 299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 2,000</p> <p>徴収開始年月日：令和 4年 9月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	4,950	01:個室	1	3,300	02:2人室	2	1,650	03:3人室	9	770	04:4人室	24		全許可病床数	40床	費用徴収病床数 16床 割合 40.0%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	4,950																							
01:個室	1	3,300																							
02:2人室	2	1,650																							
03:3人室	9	770																							
04:4人室	24																								
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 16床 割合 40.0%																							
17-15034	医療法人 中瀬整形外科医院	〒910-0302 坂井市丸岡町里丸岡1-40	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 757号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <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>1,100</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</td> <td></td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 31.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	1,100	01:個室	2	2,200	01:個室	2	3,300	02:2人室	8		05:5人室以上	5		全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	1,100																							
01:個室	2	2,200																							
01:個室	2	3,300																							
02:2人室	8																								
05:5人室以上	5																								
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 6床 割合 31.6%																							

# 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																											
17-15133	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 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 <table border="1"> <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>2,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>7,200</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>3,900</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>8</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>32</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>60床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 28.3%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%
区分	病床数	徴収金額																													
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 2-3 4	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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 <table border="1"> <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>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>17</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>72</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>97床</td> <td>費用徴収病床数 21床 割合 21.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%									
区分	病床数	徴収金額																													
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 徴収開始年月日：令和 6年12月25日 <table border="1"> <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>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>280,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>302,000</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	Clareon Vivity	30500BZX0004100	280,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	280,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	302,000															
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 6 5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 徴収開始年月日：令和 3年 8月 1日 <table border="1"> <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>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>39</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>84</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>137床</td> <td>費用徴収病床数 41床 割合 29.9%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が 180日を超える入院 (超過入院) 第 310号 徴収開始年月日：令和 8年 6月 1日 <table border="1"> <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>2,400</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	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			2,400	
区分	病床数	徴収金額																													
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			2,400																												

# 保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
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 徴収開始年月日：令和 7年11月 1日 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%
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 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 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 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 3 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%
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 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 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%
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 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 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%

# 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																					
23-14175	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 徴収開始年月日：令和 3年 9月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%						
区分	病床数	徴収金額																							
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 徴収開始年月日：令和 5年 8月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>18</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>68</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>100床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 18.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%			
区分	病床数	徴収金額																							
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 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>区分</td> <td>病床数</td> <td>徴収金額</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td></td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 5床 割合 26.3%</td> </tr> </table> 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 6月 1日 <table border="0" style="width: 100%;"> <tr> <td>販売名</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリアブ2 (センサー)</td> <td>6,000</td> </tr> <tr> <td>FreeStyleリアブ2 (Reader)</td> <td>8,000</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	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%	販売名	徴収額	FreeStyleリアブ2 (センサー)	6,000	FreeStyleリアブ2 (Reader)	8,000
区分	病床数	徴収金額																							
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%																							
販売名	徴収額																								
FreeStyleリアブ2 (センサー)	6,000																								
FreeStyleリアブ2 (Reader)	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																														
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 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <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>21</td><td></td></tr> <tr><td>04: 4人室</td><td>168</td><td></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 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 289号 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 2,200 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	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%
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%																																
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 徴収開始年月日：令和 7年 8月 1日</p> <table border="1"> <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 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 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	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%						
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%																																

# 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																																																															
80-10058	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	<p>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 徴収開始年月日：令和 7年 3月 1日</p> <table border="1"> <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>22,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>27</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>72</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>97</td><td></td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td></td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td></td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>356</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>600床</td><td>費用徴収病床数 115床 割合 19.2%</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 15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 4年10月 1日</p> <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 15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 4年10月 1日</p> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 72号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>診療の名称</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:検査</td><td>1,078</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,089</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,255</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,695</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>1,980</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 306号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p> <table border="1"> <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>18:(特定入院)C7対1</td> <td></td> <td></td> <td>3,003</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	22,000	01:個室	4	16,500	01:個室	4	11,000	01:個室	27	7,700	01:個室	72	6,600	01:個室	6	5,500	01:個室	97		02:2人室	14		03:3人室	6		04:4人室	356		05:5人室以上	12		全許可病床数	600床	費用徴収病床数 115床 割合 19.2%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,078	01:検査	1,089	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	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	18:(特定入院)C7対1			3,003
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	2	22,000																																																																	
01:個室	4	16,500																																																																	
01:個室	4	11,000																																																																	
01:個室	27	7,700																																																																	
01:個室	72	6,600																																																																	
01:個室	6	5,500																																																																	
01:個室	97																																																																		
02:2人室	14																																																																		
03:3人室	6																																																																		
04:4人室	356																																																																		
05:5人室以上	12																																																																		
全許可病床数	600床	費用徴収病床数 115床 割合 19.2%																																																																	
診療の名称	徴収額																																																																		
01:検査	1,078																																																																		
01:検査	1,089																																																																		
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																																																																		
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																
18:(特定入院)C7対1			3,003																																																																

# 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
				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 78号 徴収開始年月日：令和 8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 テクニステッセイVB Si 30600BZX0002400 214,060 テクニステッセイTVB S 30600BZX0002500 252,340 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 202,730 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 224,510 テクニス ヒュアシー オフ 30600BZX0016700 214,060 テクニス ヒュアシー トーリッ 30600BZX0016800 252,340