

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																																																
01,0001,5 (01,3001,8)	独立行政法人地域医療機能推進機構 滋賀病院	〒520-0846 大津市富士見台16番1号	310	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 844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>20</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,350</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>148</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>12,100</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>218床</td> <td>費用徴収病床数 40床 割合 18.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>200床以上の病院の初診 (大病院初診) 第 58号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 2,200</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 42号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</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 40号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 1,900</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 363号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)急性期一 2,723</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 882号 徴収開始年月日：令和 4年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>214,500</td> <td>214,500</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>247,500</td> <td>247,500</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	20	6,600	01:個室	8	7,150	01:個室	6	7,700	01:個室	2	9,350	01:個室	3	14,300	01:個室	11	0	02:2人室	10	0	03:3人室	9	0	04:4人室	148	0	01:個室	1	12,100	全許可病床数	218床	費用徴収病床数 40床 割合 18.3%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		214,500	214,500	04:チタン		247,500	247,500
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	20	6,600																																																		
01:個室	8	7,150																																																		
01:個室	6	7,700																																																		
01:個室	2	9,350																																																		
01:個室	3	14,300																																																		
01:個室	11	0																																																		
02:2人室	10	0																																																		
03:3人室	9	0																																																		
04:4人室	148	0																																																		
01:個室	1	12,100																																																		
全許可病床数	218床	費用徴収病床数 40床 割合 18.3%																																																		
金属	その他金属	上顎	下顎																																																	
03:コバルト		214,500	214,500																																																	
04:チタン		247,500	247,500																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
01,0015,5 (01,3015,8)	大津赤十字病院	〒520-0046 大津市長等一丁目1番35号	602	<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>50</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>55</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>134</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>266</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>598床</td><td>費用徴収病床数 142床 割合 23.7%</td></tr> </tbody> </table> <p>時間外診察等 (時間外診察) 第 19号 徴収開始年月日：令和 7年 7月 1日 徴収額 11,000</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 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 11,000</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 26号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 391号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,785</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 818号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 275,000 275,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	50	6,600	01:個室	17	7,150	01:個室	6	7,700	01:個室	55	8,800	01:個室	12	16,500	01:個室	56	0	02: 2 人室	2	3,300	02: 2 人室	134	0	04: 4 人室	266	0	全許可病床数	598床	費用徴収病床数 142床 割合 23.7%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	50	6,600																																			
01:個室	17	7,150																																			
01:個室	6	7,700																																			
01:個室	55	8,800																																			
01:個室	12	16,500																																			
01:個室	56	0																																			
02: 2 人室	2	3,300																																			
02: 2 人室	134	0																																			
04: 4 人室	266	0																																			
全許可病床数	598床	費用徴収病床数 142床 割合 23.7%																																			

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
				白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 59号 徴収開始年月日：令和 6年 7月 8日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 154,000 テクニス シンフォニー VB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 154,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 2 0 0 220,000 アルコン アクリソフ IQ P 2 3 1 0 0 B Z X 0 0 0 4 3 0 0 242,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 6 0 0 B Z X 0 0 1 7 9 0 0 154,000 アルコン アクリソフ IQ レ 2 2 7 0 0 B Z X 0 0 0 0 6 0 0 176,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 220,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 242,000 アルコンClareon非球面P 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 220,000 アルコンClareon非球面P 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 242,000 アルコンClareonVivi 3 0 5 0 0 B Z X 0 0 0 4 1 0 0 207,900
01,0152,6	医療法人明和会 琵琶湖病院	〒520-0113 大津市坂本一丁目 8 番 5 号	271	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 894号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 3,300 01:個室 14 2,200 01:個室 25 0 02: 2 人室 46 0 03: 3 人室 9 0 04: 4 人室 148 0 05: 5 人室以上 37 0 全許可病床数 281床 費用徴収病床数 16床 割合 5.7%

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																																					
01,0259,9	医療法人華頂会 琵琶湖養育院病院	〒520-2144 大津市大萱七丁目7番2号	150	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 802号 徴収開始年月日：令和 3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>3,850</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>10</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>18</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>124</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>154床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 7.1%</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 24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>02:リハビリテーション</td> <td>2,040</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>940</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,200</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 334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>11:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,590</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,850	01:個室	1	0	02:2人室	10	1,650	03:3人室	18	0	04:4人室	124	0	全許可病床数	154床	費用徴収病床数 11床 割合 7.1%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,040	02:リハビリテーション	940	02:リハビリテーション	2,200	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11:(一般入院) 地域一般			1,590
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	1	3,850																																							
01:個室	1	0																																							
02:2人室	10	1,650																																							
03:3人室	18	0																																							
04:4人室	124	0																																							
全許可病床数	154床	費用徴収病床数 11床 割合 7.1%																																							
診療の名称	徴収額																																								
02:リハビリテーション	2,040																																								
02:リハビリテーション	940																																								
02:リハビリテーション	2,200																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																						
11:(一般入院) 地域一般			1,590																																						
01,0343,1	医療法人社団 瀬田川病院	〒520-2142 大津市玉野浦4番21号	276	<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>5</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>12</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>19</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>2</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>52</td> <td>550</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>176</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>276床</td> <td>費用徴収病床数 90床 割合 32.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	11,000	01:個室	12	5,500	01:個室	19	3,300	01:個室	2	1,650	01:個室	6	0	02:2人室	4	0	04:4人室	52	550	04:4人室	176	0	全許可病床数	276床	費用徴収病床数 90床 割合 32.6%							
区分	病床数	徴収金額																																							
01:個室	5	11,000																																							
01:個室	12	5,500																																							
01:個室	19	3,300																																							
01:個室	2	1,650																																							
01:個室	6	0																																							
02:2人室	4	0																																							
04:4人室	52	550																																							
04:4人室	176	0																																							
全許可病床数	276床	費用徴収病床数 90床 割合 32.6%																																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																														
01,0360,5 (01,3360,8)	医療法人弘英会 琵琶湖大橋病院	〒520-0232 大津市真野五丁目1番29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 929号 徴収開始年月日：令和 8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>10</td><td>11,000</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>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>120</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>30</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>7</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>8</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 11床 割合 5.5%</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 18号 徴収開始年月日：平成31年 1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>2,500</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>2,500</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>2,500</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>2,000</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 274号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>40:(一般入院) 10対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 749号 徴収開始年月日：平成28年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>756,000</td><td>756,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>648,000</td><td>648,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>378,000</td><td>378,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>540,000</td><td>540,000</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 27号 徴収開始年月日：令和 3年 7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>テクニス マルチフォーカル ワ</td><td>22300BZX0027700</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>190,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pan</td><td>23100BZX0004200</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQ Pan</td><td>23100BZX0004300</td><td>250,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	11,000	01:個室	1	8,800	01:個室	1	0	02:2人室	4	0	03:3人室	12	0	04:4人室	120	0	05:5人室以上	30	0	05:5人室以上	6	0	05:5人室以上	7	0	05:5人室以上	8	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 11床 割合 5.5%	診療の名称	徴収額	01:検査	2,500	01:検査	2,500	01:検査	2,500	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	2,000	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1	0	0	2,000	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		756,000	756,000	02:金		648,000	648,000	03:コバルト		378,000	378,000	04:チタン		540,000	540,000	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	190,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	190,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	200,000	アルコンアクリソフ IQ Pan	23100BZX0004200	230,000	アルコンアクリソフ IQ Pan	23100BZX0004300	250,000
区分	病床数	徴収金額																																																																																																
01:個室	10	11,000																																																																																																
01:個室	1	8,800																																																																																																
01:個室	1	0																																																																																																
02:2人室	4	0																																																																																																
03:3人室	12	0																																																																																																
04:4人室	120	0																																																																																																
05:5人室以上	30	0																																																																																																
05:5人室以上	6	0																																																																																																
05:5人室以上	7	0																																																																																																
05:5人室以上	8	0																																																																																																
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 11床 割合 5.5%																																																																																																
診療の名称	徴収額																																																																																																	
01:検査	2,500																																																																																																	
01:検査	2,500																																																																																																	
01:検査	2,500																																																																																																	
02:リハビリテーション	1,850																																																																																																	
02:リハビリテーション	2,000																																																																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																																															
40:(一般入院) 10対1	0	0	2,000																																																																																															
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																																															
01:白金		756,000	756,000																																																																																															
02:金		648,000	648,000																																																																																															
03:コバルト		378,000	378,000																																																																																															
04:チタン		540,000	540,000																																																																																															
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																																
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	190,000																																																																																																
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	190,000																																																																																																
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	200,000																																																																																																
アルコンアクリソフ IQ Pan	23100BZX0004200	230,000																																																																																																
アルコンアクリソフ IQ Pan	23100BZX0004300	250,000																																																																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																							
				テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 230,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 250,000																																							
01,0405,8	医療法人藤樹会 滋賀里病院	〒520-0006 大津市滋賀里一丁目18番41号	255	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 776号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>92</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>78</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>255床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 10.6%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	11,000	01:個室	2	5,500	01:個室	3	3,850	01:個室	4	3,300	01:個室	1	2,200	01:個室	24	0	02:2人室	16	2,200	02:2人室	10	0	03:3人室	24	0	04:4人室	92	0	05:5人室以上	78	0	全許可病床数	255床	費用徴収病床数 27床 割合 10.6%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	11,000																																									
01:個室	2	5,500																																									
01:個室	3	3,850																																									
01:個室	4	3,300																																									
01:個室	1	2,200																																									
01:個室	24	0																																									
02:2人室	16	2,200																																									
02:2人室	10	0																																									
03:3人室	24	0																																									
04:4人室	92	0																																									
05:5人室以上	78	0																																									
全許可病床数	255床	費用徴収病床数 27床 割合 10.6%																																									
01,0451,2	医療法人 堅田病院	〒520-0242 大津市本堅田三丁目33番24号	45	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 888号 徴収開始年月日：令和6年2月1日 <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>18</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 40.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	18	2,000	02:2人室	12	0	03:3人室	15	0	全許可病床数	45床	費用徴収病床数 18床 割合 40.0%																								
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	18	2,000																																									
02:2人室	12	0																																									
03:3人室	15	0																																									
全許可病床数	45床	費用徴収病床数 18床 割合 40.0%																																									
01,0454,6	医療法人幸生会 琵琶湖中央リハビリテーション病院	〒520-0834 大津市御殿浜22番33号	171	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 <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>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>144</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>4,400</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>171床</td> <td>費用徴収病床数 17床 割合 9.9%</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 16号 徴収開始年月日：平成28年4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>2,650</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,940</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	9,900	01:個室	8	7,700	02:2人室	4	0	03:3人室	6	0	04:4人室	144	0	01:個室	3	8,800	02:2人室	2	4,400	全許可病床数	171床	費用徴収病床数 17床 割合 9.9%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,650	02:リハビリテーション	1,940	02:リハビリテーション	2,000				
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	4	9,900																																									
01:個室	8	7,700																																									
02:2人室	4	0																																									
03:3人室	6	0																																									
04:4人室	144	0																																									
01:個室	3	8,800																																									
02:2人室	2	4,400																																									
全許可病床数	171床	費用徴収病床数 17床 割合 9.9%																																									
診療の名称	徴収額																																										
02:リハビリテーション	2,650																																										
02:リハビリテーション	1,940																																										
02:リハビリテーション	2,000																																										

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																								
01,0497,5	医療法人社団博真会 瀬田耳鼻咽喉科	〒520-2153 大津市一里山一丁目2番13号		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センサー 徴収開始年月日：令和 7年10月17日 徴収額 8,000																								
01,0499,1	医療法人 竹林ウィメン ズクリニック	〒520-2144 大津市大萱1丁目1番1号	18	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 782号 徴収開始年月日：令和 2年 5月 1日 <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>7</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>18床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 44.4%</td> </tr> </tbody> </table> 時間外診察等 (時間外診察) 第 20号 徴収額 1,980 715 715 1,980 1,980 4,620 2,090	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	6,600	01:個室	1	16,500	01:個室	6	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	18床	費用徴収病床数 8床 割合 44.4%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	7	6,600																										
01:個室	1	16,500																										
01:個室	6	0																										
04:4人室	4	0																										
全許可病床数	18床	費用徴収病床数 8床 割合 44.4%																										
01,0500,6 (01,3500,9)	はえうち診療所	〒520-2153 大津市一里山四丁目25番21号	4	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 <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>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>4床</td> <td>費用徴収病床数 2床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> 金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 686号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>216,000</td> <td>216,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>378,000</td> <td>378,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,600	02:2人室	2	0	全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		216,000	216,000	04:チタン		378,000	378,000
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	2	6,600																										
02:2人室	2	0																										
全許可病床数	4床	費用徴収病床数 2床 割合 50.0%																										
金属	その他金属	上顎	下顎																									
03:コバルト		216,000	216,000																									
04:チタン		378,000	378,000																									
01,0565,9	松島産婦人科医院	〒520-0027 大津市錦織三丁目6番22号	7	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 914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>3</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>7床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 42.9%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	10,000	01:個室	4	0	全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%												
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	3	10,000																										
01:個室	4	0																										
全許可病床数	7床	費用徴収病床数 3床 割合 42.9%																										

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
01,0577,4	医療法人社団 平田眼科	〒520-0025 大津市皇子が丘二丁目10番25号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 62号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス マルチフォーカル ワ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 147,400 テクニス シンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 147,400 テクニス シンフォニートーリッ 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 158,400 テクニスシナジー VB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 215,900 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 240,900 ClareonPanOptix 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 3 0 0 223,850 ClareonPanOptix 3 0 4 0 0 B Z X 0 0 2 5 0 0 0 245,850
01,0588,1	医療法人桂川レディースクリニック	〒520-0834 大津市御殿浜21番8号	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 885号 徴収開始年月日：令和 5年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 26,000 01:個室 2 16,000 01:個室 4 5,500 01:個室 10 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 7床 割合 41.2%
01,0600,4	大津赤十字志賀病院	〒520-0580 大津市和邇中298番地	143	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 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 11,000 01:個室 22 5,500 01:個室 1 0 04:4人室 116 0 全許可病床数 143床 費用徴収病床数 26床 割合 18.2% 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 400号 徴収開始年月日：令和 8年 5月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06:(一般入院)急性期一 2,409
01,0615,2	医療法人良善会 ひかり病院	〒520-0002 大津市際川三丁目35番1号	170	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 875号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 7,150 02:2人室 32 0 04:4人室 132 0 全許可病床数 170床 費用徴収病床数 6床 割合 3.5%

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
01,0667,3	医療法人 祐森クリニック	〒520-0522 大津市和邇中浜460番地の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 74号 徴収開始年月日：令和 7年 6月26日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 363,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 418,000 テクニスピュアシー 30600BZX0016700 363,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 418,000
01,0695,4	医療法人せせらぎ会 浮田クリニック	〒520-0242 大津市本堅田六丁目36番1号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 876号 徴収開始年月日：令和 6年 7月20日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 3,000 01:個室 4 0 02:2人室 2 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
01,0709,3	森井眼科医院	〒520-0043 大津市中央一丁目6番18号	4	白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 98号 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 398,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 453,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 398,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 375,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 408,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 463,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026300 398,000 Vivinex ジェメトリック 30500BZX0026400 453,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 398,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 453,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 453,000 アクリバトリノバ Pro 30600BZX0018900 375,000 アクリバトリノバ Pro トー 30700BZX0005300 430,000 テクニスピュアシー VB Si 30600BZX0016700 398,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 453,000 Clareon PanOpti 30700BZX0029800 431,000 Clareon PanOptix 30800BZX0001500 486,000

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																														
01,0737,4 (01,3737,7)	市立大津市民病院	〒520-0804 大津市本宮二丁目9番9号	377	<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 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>51</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>35</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>248</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>8</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>349床</td> <td>費用徴収病床数 55床 割合 15.8%</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 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 27号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 378号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</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>2,783</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 918号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>165,000</td> <td>165,000</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>330,000</td> <td>330,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	51	7,700	01:個室	4	16,500	01:個室	35	0	03:3人室	3	0	04:4人室	248	0	05:5人室以上	8	0	全許可病床数	349床	費用徴収病床数 55床 割合 15.8%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			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	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		165,000	165,000	04:チタン		330,000	330,000
区分	病床数	徴収金額																																																																
01:個室	51	7,700																																																																
01:個室	4	16,500																																																																
01:個室	35	0																																																																
03:3人室	3	0																																																																
04:4人室	248	0																																																																
05:5人室以上	8	0																																																																
全許可病床数	349床	費用徴収病床数 55床 割合 15.8%																																																																
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																
7,700																																																																		
5,500																																																																		
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																
3,300																																																																		
2,090																																																																		
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																																																															
金属	その他金属	上顎	下顎																																																															
03:コバルト		165,000	165,000																																																															
04:チタン		330,000	330,000																																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																													
01,0761,4	医療法人木下レディースクリニック	〒520-0806 大津市打出浜10-37		時間外診察等 (時間外診察) 第 14号 徴収額 1,100 徴収開始年月日：令和 3年 3月 1日 医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 1号 徴収額 22,000 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日																																													
01,0766,3	ひの眼科クリニック	〒520-0242 大津市本堅田五丁目9番14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 95号 徴収開始年月日：令和 8年 1月 1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>テクニス PureSee</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>250,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス PureSee 乱視</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>270,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス オデッセイ 乱視用</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>320,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>320,000</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	テクニス PureSee	30600BZX0016700	250,000	テクニス PureSee 乱視	30600BZX0016800	270,000	テクニス オデッセイ	30600BZX0002400	300,000	テクニス オデッセイ 乱視用	30600BZX0002500	320,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029400	300,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000	Clareon PanOpti	30300BZX0015300	320,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000	Vivinox ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000	Vivinox ジェメトリック	30600BZX0022900	300,000	Vivinox ジェメトリック	30500BZX0026400	320,000	Vivinox ジェメトリック	30600BZX0023000	320,000
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																																															
テクニス PureSee	30600BZX0016700	250,000																																															
テクニス PureSee 乱視	30600BZX0016800	270,000																																															
テクニス オデッセイ	30600BZX0002400	300,000																																															
テクニス オデッセイ 乱視用	30600BZX0002500	320,000																																															
Clareon Vivity	30500BZX0004100	300,000																																															
Clareon Vivity	30700BZX0007900	320,000																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029400	300,000																																															
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	300,000																																															
Clareon PanOpti	30300BZX0015300	320,000																																															
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	320,000																																															
Vivinox ジェメトリック	30500BZX0026300	300,000																																															
Vivinox ジェメトリック	30600BZX0022900	300,000																																															
Vivinox ジェメトリック	30500BZX0026400	320,000																																															
Vivinox ジェメトリック	30600BZX0023000	320,000																																															
01,0768,9	大津京なかた眼科	〒520-0021 大津市二本松1番1号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 81号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1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>アルコン アクリソフ IQレス</td> <td>22000BZX0097000</td> <td>210,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>350,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox ジェメトリック</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>440,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox ジェメトリック</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>385,000</td> </tr> <tr> <td>Vivinox ジェメトリック</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>440,000</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	アルコン アクリソフ IQレス	22000BZX0097000	210,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	300,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	350,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	220,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	330,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	385,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	220,000	Vivinox ジェメトリック	30500BZX0026300	385,000	Vivinox ジェメトリック	30500BZX0026400	440,000	Vivinox ジェメトリック	30600BZX0022900	385,000	Vivinox ジェメトリック	30600BZX0023000	440,000									
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																																															
アルコン アクリソフ IQレス	22000BZX0097000	210,000																																															
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	300,000																																															
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	350,000																																															
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	220,000																																															
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	330,000																																															
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	385,000																																															
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	220,000																																															
Vivinox ジェメトリック	30500BZX0026300	385,000																																															
Vivinox ジェメトリック	30500BZX0026400	440,000																																															
Vivinox ジェメトリック	30600BZX0022900	385,000																																															
Vivinox ジェメトリック	30600BZX0023000	440,000																																															

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																																			
01,0780,4	瀬田西クリニック	〒520-2134 大津市瀬田三丁目37番9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 798号 徴収開始年月日：令和 2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>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 36.8%</td> </tr> </tbody> </table> <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 2年11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>32:リハ</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> <td>3,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診察 (規定回数超) 第 22号 徴収開始年月日：令和 3年 7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>2,650</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,860</td> </tr> <tr> <td>02:リハビリテーション</td> <td>2,090</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	6	5,500	04:4人室	12	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%	診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料	32:リハ	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,650	02:リハビリテーション	2,860	02:リハビリテーション	2,090
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	1	16,500																																					
01:個室	6	5,500																																					
04:4人室	12	0																																					
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 7床 割合 36.8%																																					
診療科	予約料	予約料	予約料	予約料	予約料																																		
32:リハ	3,000	3,000	3,000	3,000	3,000																																		
診療の名称	徴収額																																						
02:リハビリテーション	2,650																																						
02:リハビリテーション	2,860																																						
02:リハビリテーション	2,090																																						
01,0781,2	打出病院	〒520-0806 大津市打出浜10番41号	45	<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>02:2人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>45床</td> <td>費用徴収病床数 3床 割合 6.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,500	02:2人室	2	0	04:4人室	28	0	05:5人室以上	12	0	全許可病床数	45床	費用徴収病床数 3床 割合 6.7%																	
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	3	5,500																																					
02:2人室	2	0																																					
04:4人室	28	0																																					
05:5人室以上	12	0																																					
全許可病床数	45床	費用徴収病床数 3床 割合 6.7%																																					
01,0808,3	山田整形外科病院	〒520-0242 大津市本堅田五丁目22番27号	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 837号 徴収開始年月日：令和 4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>6</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>30</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 15.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 361号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日</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>11:(一般入院) 地域一般</td> <td></td> <td></td> <td>1,480</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	4,400	04:4人室	4	0	05:5人室以上	30	0	全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	11:(一般入院) 地域一般			1,480												
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	6	4,400																																					
04:4人室	4	0																																					
05:5人室以上	30	0																																					
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 6床 割合 15.0%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
11:(一般入院) 地域一般			1,480																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																	
01,0849,7	いしはらファミリークリニック	〒520-0004 大津市見世一丁目21番40号		外来医療に係る特別の療養環境の提供 (外療養提供) 第 2号 診察室 徴収金額 3 1,100 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 12号 販売名 徴収額 FreeStyle リブレ2センサー 9,500 FreeStyle リブレ2Reader 9,000 DEXCOM G7 CGM システム モニター 9,500 DEXCOM G7 CGM システム センサー 6,000																																	
01,0853,9	医療法人 竹林ウィメンズクリニックANNEX	〒520-2144 大津市大萱一丁目3番6号		時間外診察等 (時間外診察) 第 21号 徴収額 715 715 1,980 1,980 2,090 4,620 徴収開始年月日：令和 8年 2月 1日																																	
02,0172,2	医療法人友仁会 友仁山崎病院	〒522-0044 彦根市竹ヶ鼻町80番地	157	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 915号 徴収開始年月日：令和 7年 9月30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>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>1,650</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</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>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>45</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>147床</td> <td>費用徴収病床数 42床 割合 28.6%</td> </tr> </tbody> </table> 入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 337号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 07: (一般入院) 急性期一 2,354 徴収開始年月日：令和元年10月1日	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	8,800	01:個室	8	6,600	01:個室	18	4,400	01:個室	6	1,650	01:個室	9	0	02:2人室	6	2,200	03:3人室	15	0	04:4人室	36	0	05:5人室以上	45	0	全許可病床数	147床	費用徴収病床数 42床 割合 28.6%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	4	8,800																																			
01:個室	8	6,600																																			
01:個室	18	4,400																																			
01:個室	6	1,650																																			
01:個室	9	0																																			
02:2人室	6	2,200																																			
03:3人室	15	0																																			
04:4人室	36	0																																			
05:5人室以上	45	0																																			
全許可病床数	147床	費用徴収病床数 42床 割合 28.6%																																			

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																					
02,0204,3 (02,3204,6)	彦根市立病院	〒522-8539 彦根市八坂町1882番地	419	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 936号 徴収開始年月日：令和 8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>50</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>228</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>361床</td><td>費用徴収病床数 81床 割合 22.4%</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 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>7,700</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 28号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 379号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</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>2,780</td></tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 307号 徴収開始年月日：平成15年 2月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>735,000</td><td>685,000</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>630,000</td><td>580,000</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>315,000</td><td>265,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>262,500</td><td>212,500</td></tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 94号 徴収開始年月日：平成15年 3月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:フッ化物局所</td><td>3,500</td></tr> <tr><td>02:小窩裂溝填塞</td><td>1,500</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	50	5,500	01:個室	25	6,600	01:個室	2	9,900	01:個室	4	12,100	01:個室	28	0	02:2人室	12	0	03:3人室	6	0	04:4人室	228	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	361床	費用徴収病床数 81床 割合 22.4%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			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			2,780	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		735,000	685,000	02:金		630,000	580,000	03:コバルト		315,000	265,000	04:チタン		262,500	212,500	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,500	02:小窩裂溝填塞	1,500
区分	病床数	徴収金額																																																																																							
01:個室	50	5,500																																																																																							
01:個室	25	6,600																																																																																							
01:個室	2	9,900																																																																																							
01:個室	4	12,100																																																																																							
01:個室	28	0																																																																																							
02:2人室	12	0																																																																																							
03:3人室	6	0																																																																																							
04:4人室	228	0																																																																																							
05:5人室以上	6	0																																																																																							
全許可病床数	361床	費用徴収病床数 81床 割合 22.4%																																																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																							
7,700																																																																																									
5,500																																																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																							
3,300																																																																																									
2,090																																																																																									
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			2,780																																																																																						
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																																						
01:白金		735,000	685,000																																																																																						
02:金		630,000	580,000																																																																																						
03:コバルト		315,000	265,000																																																																																						
04:チタン		262,500	212,500																																																																																						
継続管理種類	価格																																																																																								
01:フッ化物局所	3,500																																																																																								
02:小窩裂溝填塞	1,500																																																																																								

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																					
02,0235,7	彦根中央病院	〒522-0054 彦根市西今町 4 2 1 番地	282	<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 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>21</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>27,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>12</td> <td>1,650</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>244</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>282床</td> <td>費用徴収病床数 34床 割合 12.1%</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 393号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 09: (一般入院) 地域一般 1,940</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	21	5,500	01:個室	1	27,500	02: 2 人室	12	1,650	02: 2 人室	4	0	04: 4 人室	244	0	全許可病床数	282床	費用徴収病床数 34床 割合 12.1%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	21	5,500																							
01:個室	1	27,500																							
02: 2 人室	12	1,650																							
02: 2 人室	4	0																							
04: 4 人室	244	0																							
全許可病床数	282床	費用徴収病床数 34床 割合 12.1%																							
02,0242,3	医療法人 青葉会 イーリスウィメンズクリニック アリス	〒522-0057 彦根市八坂町 2 8 8 8 番地 1	19	<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 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>6,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>7</td> <td>10,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4 人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02: 2 人室</td> <td>2</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>19床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 47.4%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	6,000	01:個室	7	10,000	01:個室	4	0	04: 4 人室	4	0	02: 2 人室	2	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	2	6,000																							
01:個室	7	10,000																							
01:個室	4	0																							
04: 4 人室	4	0																							
02: 2 人室	2	0																							
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																
03,0010,2 (03,3010,5)	長浜赤十字病院	〒526-0053 長浜市宮前町 1 4 番 7 号	486	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 890号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日</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>7</td><td>4,950</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>26</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td>0</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>2</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>12</td><td>2,750</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>20</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>21</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>264</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>457床</td> <td>費用徴収病床数 94床 割合 20.6%</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 31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 29号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 381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>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 813号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03: コバルト 165,000 165,000 04: チタン 220,000 220,000</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	7	4,950	01:個室	3	5,500	01:個室	32	6,050	01:個室	26	6,600	01:個室	2	3,850	01:個室	30	0	02: 2 人室	8	1,100	02: 2 人室	2	2,200	02: 2 人室	12	2,750	02: 2 人室	2	3,300	02: 2 人室	20	0	03: 3 人室	21	0	04: 4 人室	264	0	05: 5 人室以上	28	0	全許可病床数	457床	費用徴収病床数 94床 割合 20.6%
区分	病床数	徴収金額																																																		
01:個室	7	4,950																																																		
01:個室	3	5,500																																																		
01:個室	32	6,050																																																		
01:個室	26	6,600																																																		
01:個室	2	3,850																																																		
01:個室	30	0																																																		
02: 2 人室	8	1,100																																																		
02: 2 人室	2	2,200																																																		
02: 2 人室	12	2,750																																																		
02: 2 人室	2	3,300																																																		
02: 2 人室	20	0																																																		
03: 3 人室	21	0																																																		
04: 4 人室	264	0																																																		
05: 5 人室以上	28	0																																																		
全許可病床数	457床	費用徴収病床数 94床 割合 20.6%																																																		

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																					
03,0092,0	医療法人橋場レディースクリニック	〒526-0032 長浜市南高田町5番8号	15	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 822号 徴収開始年月日：令和 3年 5月 6日 <table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: left;">区分</th> <th style="text-align: right;">病床数</th> <th style="text-align: right;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">4</td> <td style="text-align: right;">4,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">14,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">16,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">1</td> <td style="text-align: right;">19,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">15床</td> <td>費用徴収病床数 7床 割合 46.7%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	4	4,000	01:個室	1	14,000	01:個室	1	16,000	01:個室	1	19,000	01:個室	8	0	全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%
区分	病床数	徴収金額																							
01:個室	4	4,000																							
01:個室	1	14,000																							
01:個室	1	16,000																							
01:個室	1	19,000																							
01:個室	8	0																							
全許可病床数	15床	費用徴収病床数 7床 割合 46.7%																							

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																										
03,0137,3 (03,3137,6)	市立長浜病院	〒526-0043 長浜市大戌亥町 3 1 3 番地	541	<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 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>69</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>11</td><td>5,550</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>6,050</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>8,250</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>272</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>397床</td> <td>費用徴収病床数 98床 割合 24.7%</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 40号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 38号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 372号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</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>2,785</td></tr> <tr><td>12:(一般入院)特別入院</td><td></td><td></td><td>1,010</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 10号 徴収開始年月日：令和 7年11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リブレ2Reader</td><td>7,810</td></tr> <tr><td>FreeStyleリブレ2センサー</td><td>7,480</td></tr> <tr><td>Dexcom G7CGMシステム モニター</td><td>22,000</td></tr> <tr><td>Dexcom G7CGMシステム センサー</td><td>11,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	69	4,400	01:個室	11	5,550	01:個室	10	6,050	01:個室	5	8,250	01:個室	2	12,100	01:個室	1	16,500	01:個室	18	0	03:3人室	3	0	04:4人室	272	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	397床	費用徴収病床数 98床 割合 24.7%	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			2,785	12:(一般入院)特別入院			1,010	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2Reader	7,810	FreeStyleリブレ2センサー	7,480	Dexcom G7CGMシステム モニター	22,000	Dexcom G7CGMシステム センサー	11,000
区分	病床数	徴収金額																																																												
01:個室	69	4,400																																																												
01:個室	11	5,550																																																												
01:個室	10	6,050																																																												
01:個室	5	8,250																																																												
01:個室	2	12,100																																																												
01:個室	1	16,500																																																												
01:個室	18	0																																																												
03:3人室	3	0																																																												
04:4人室	272	0																																																												
05:5人室以上	6	0																																																												
全許可病床数	397床	費用徴収病床数 98床 割合 24.7%																																																												
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			2,785																																																											
12:(一般入院)特別入院			1,010																																																											
販売名	徴収額																																																													
FreeStyleリブレ2Reader	7,810																																																													
FreeStyleリブレ2センサー	7,480																																																													
Dexcom G7CGMシステム モニター	22,000																																																													
Dexcom G7CGMシステム センサー	11,000																																																													

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																						
03,0168,8 (03,3168,1)	長浜市立湖北病院	〒529-0426 長浜市木之本町黒田1221番地	130	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 786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>12</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>9</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>1,320</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>108</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>140床</td> <td>費用徴収病床数 27床 割合 19.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 388号 徴収開始年月日：令和 7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>13:(一般入院) 特定入院</td> <td></td> <td></td> <td>1,564</td> </tr> <tr> <td>07:(一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,394</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 448号 徴収開始年月日：平成22年 1月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td>ニッケル</td> <td>155,000</td> <td>155,000</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>155,000</td> <td>155,000</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 218号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>3,240</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>3,240</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	12	5,500	01:個室	2	4,400	01:個室	9	2,200	01:個室	5	0	02:2人室	4	1,320	04:4人室	108	0	全許可病床数	140床	費用徴収病床数 27床 割合 19.3%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	13:(一般入院) 特定入院			1,564	07:(一般入院) 急性期一			2,394	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト	ニッケル	155,000	155,000			155,000	155,000	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,240	02:小窩裂溝填塞	3,240
区分	病床数	徴収金額																																																								
01:個室	12	5,500																																																								
01:個室	2	4,400																																																								
01:個室	9	2,200																																																								
01:個室	5	0																																																								
02:2人室	4	1,320																																																								
04:4人室	108	0																																																								
全許可病床数	140床	費用徴収病床数 27床 割合 19.3%																																																								
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																							
13:(一般入院) 特定入院			1,564																																																							
07:(一般入院) 急性期一			2,394																																																							
金属	その他金属	上顎	下顎																																																							
03:コバルト	ニッケル	155,000	155,000																																																							
		155,000	155,000																																																							
継続管理種類	価格																																																									
01:フッ化物局所	3,240																																																									
02:小窩裂溝填塞	3,240																																																									

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																																													
03,0183,7	セフィロト病院	〒526-0045 長浜市寺田町 2 5 7 番地	176	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 926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 style="width: 60%;">区分</th> <th style="width: 15%;">病床数</th> <th style="width: 25%;">徴収金額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>3,630</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>3,025</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>2,420</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>1,815</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>1,210</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>1,815</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>4</td><td>1,210</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>12</td><td>605</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>68</td><td>0</td></tr> <tr><td>05: 5 人室以上</td><td>51</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>176床</td> <td>費用徴収病床数 37床 割合 21.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	3,630	01:個室	2	3,025	01:個室	7	2,420	01:個室	5	1,815	01:個室	2	1,210	01:個室	9	0	02: 2 人室	2	1,815	02: 2 人室	2	0	03: 3 人室	9	0	04: 4 人室	4	1,210	04: 4 人室	12	605	04: 4 人室	68	0	05: 5 人室以上	51	0	全許可病床数	176床	費用徴収病床数 37床 割合 21.0%
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	3	3,630																																															
01:個室	2	3,025																																															
01:個室	7	2,420																																															
01:個室	5	1,815																																															
01:個室	2	1,210																																															
01:個室	9	0																																															
02: 2 人室	2	1,815																																															
02: 2 人室	2	0																																															
03: 3 人室	9	0																																															
04: 4 人室	4	1,210																																															
04: 4 人室	12	605																																															
04: 4 人室	68	0																																															
05: 5 人室以上	51	0																																															
全許可病床数	176床	費用徴収病床数 37床 割合 21.0%																																															

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																																																															
03,0185,2	医療法人弘鳳会 おぐりクリニック	〒526-0847 長浜市山階町451番地		<p>予約に基づく診察 (予約診察) 第 8号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 27:眼 5,250 37:アレ 5,250</p> <p>徴収開始年月日：平成29年11月24日</p> <p>時間外診察等 (時間外診察) 第 6号 徴収額 5,250 徴収開始年月日：平成29年11月 2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 100号 徴収開始年月日：令和 8年 4月27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>アルコンアクリソフIQ Pan</td><td>23100BZX0004200</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ Pan</td><td>23100BZX0004300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ レスト</td><td>22000BZX0097000</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ レスト</td><td>22600BZX0000700</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ レスト</td><td>22600BZX0017900</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフIQ レスト</td><td>22700BZX0000600</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>200,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ア</td><td>22100BZX0019500</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニス マルチフォーカル ワ</td><td>22300BZX0027700</td><td>180,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン Pano</td><td>30200BZX0029400</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン Pano</td><td>30300BZX0015300</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30500BZX0004100</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30200BZX0029300</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30400BZX0025000</td><td>320,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>350,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30700BZX0029800</td><td>300,000</td></tr> <tr><td>ClareonPanOptix</td><td>30800BZX0001500</td><td>350,000</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	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	270,000	アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	320,000	アルコンアクリソフIQ レスト	22000BZX0097000	180,000	アルコンアクリソフIQ レスト	22600BZX0000700	230,000	アルコンアクリソフIQ レスト	22600BZX0017900	180,000	アルコンアクリソフIQ レスト	22700BZX0000600	230,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	200,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	250,000	テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	180,000	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	180,000	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	270,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	320,000	アルコン クラレオン Pano	30200BZX0029400	270,000	アルコン クラレオン Pano	30300BZX0015300	320,000	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	300,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	270,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	320,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	350,000	ClareonPanOptix	30700BZX0029800	300,000	ClareonPanOptix	30800BZX0001500	350,000
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																																																																	
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004200	270,000																																																																	
アルコンアクリソフIQ Pan	23100BZX0004300	320,000																																																																	
アルコンアクリソフIQ レスト	22000BZX0097000	180,000																																																																	
アルコンアクリソフIQ レスト	22600BZX0000700	230,000																																																																	
アルコンアクリソフIQ レスト	22600BZX0017900	180,000																																																																	
アルコンアクリソフIQ レスト	22700BZX0000600	230,000																																																																	
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	200,000																																																																	
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	250,000																																																																	
テクニス マルチフォーカル ア	22100BZX0019500	180,000																																																																	
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	180,000																																																																	
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	270,000																																																																	
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	320,000																																																																	
アルコン クラレオン Pano	30200BZX0029400	270,000																																																																	
アルコン クラレオン Pano	30300BZX0015300	320,000																																																																	
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	300,000																																																																	
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	270,000																																																																	
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	320,000																																																																	
Clareon Vivity	30700BZX0007900	350,000																																																																	
ClareonPanOptix	30700BZX0029800	300,000																																																																	
ClareonPanOptix	30800BZX0001500	350,000																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
03,0199,3	医療法人みふみ会 長 浜駅前眼科	〒526-0058 長浜市南呉服町10番22号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 54号 徴収開始年月日：令和 6年 1月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシンフォニーVB (ZX 22900BZX0000500 180,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 200,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 260,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 280,000 ClareonPanoptix 30200BZX0029400 280,000 ClareonPanoptix 30300BZX0015300 300,000 ClareonPanoptix 30200BZX0029300 280,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 280,000 ClareonPanoptix 30400BZX0025000 300,000
04,0007,6	公益財団法人青樹会 滋賀八幡病院	〒523-0891 近江八幡市鷹飼町744番地	350	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 706号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 5,500 01:個室 4 4,400 01:個室 6 2,750 01:個室 5 2,200 01:個室 10 0 02:2人室 16 1,100 02:2人室 18 0 03:3人室 3 550 03:3人室 15 0 04:4人室 8 440 04:4人室 152 0 05:5人室以上 112 0 全許可病床数 350床 費用徴収病床数 43床 割合 12.3%
04,0113,2	医療法人社団 おかも と眼科	〒523-0856 近江八幡市音羽町24番地		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 82号 徴収開始年月日：令和 7年 8月12日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004200 270,000 アルコン アクリソフ IQ P 23100BZX0004300 300,000 テクニス シンフォニー 22900BZX0000600 150,000 テクニス シンフォニー トーリ 22900BZX0003600 200,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 270,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 300,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 290,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 320,000 テクニスピュアシー VB Si 30600BZX0016700 310,000 テクニスピュアシー TVB S 30600BZX0016800 340,000

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															
04,0125,6	うえだウィメンズクリニック	〒523-0031 近江八幡市堀上町193番1	16	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 787号 徴収開始年月日：令和元年10月1日 <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;">7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">2</td> <td style="text-align: right;">5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td style="text-align: right;">8</td> <td style="text-align: right;">0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td style="text-align: right;">16床</td> <td>費用徴収病床数 8床 割合 50.0%</td> </tr> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	6	7,700	01:個室	2	5,500	01:個室	8	0	全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%
区分	病床数	徴収金額																	
01:個室	6	7,700																	
01:個室	2	5,500																	
01:個室	8	0																	
全許可病床数	16床	費用徴収病床数 8床 割合 50.0%																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																															
04,0132,2	近江八幡市立総合医療センター	〒523-0082 近江八幡市土田町1379番地	407	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 868号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日</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>80</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>8,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td></td><td>12,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>252</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>407床</td><td>費用徴収病床数 99床 割合 24.3%</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 32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 30号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 344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 03: (一般入院) 急性期一 2,723</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 73号 徴収開始年月日：令和 7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>テクニスマルチフォーカルワンピ</td><td>22300BZX0027700</td><td>143,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニーVB</td><td>22900BZX0000500</td><td>143,000</td></tr> <tr><td>テクニスシンフォニートーリック</td><td>22900BZX0036000</td><td>165,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQPan</td><td>23100BZX0004200</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>アルコンアクリソフ IQPan</td><td>23100BZX0004300</td><td>242,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーVB Simp</td><td>30200BZX0005500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>テクニスシナジーTVB Sim</td><td>30200BZX0013900</td><td>253,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>308,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	80	5,500	01:個室		7,700	01:個室	19	8,800	01:個室		12,100	01:個室	17	0	02:2人室	18	0	03:3人室	6	0	04:4人室	252	0	05:5人室以上	15	0	全許可病床数	407床	費用徴収病床数 99床 割合 24.3%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	143,000	テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	143,000	テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	165,000	アルコンアクリソフ IQPan	23100BZX0004200	220,000	アルコンアクリソフ IQPan	23100BZX0004300	242,000	テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	220,000	テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	253,000	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	275,000	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	308,000
区分	病床数	徴収金額																																																																	
01:個室	80	5,500																																																																	
01:個室		7,700																																																																	
01:個室	19	8,800																																																																	
01:個室		12,100																																																																	
01:個室	17	0																																																																	
02:2人室	18	0																																																																	
03:3人室	6	0																																																																	
04:4人室	252	0																																																																	
05:5人室以上	15	0																																																																	
全許可病床数	407床	費用徴収病床数 99床 割合 24.3%																																																																	
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																	
テクニスマルチフォーカルワンピ	22300BZX0027700	143,000																																																																	
テクニスシンフォニーVB	22900BZX0000500	143,000																																																																	
テクニスシンフォニートーリック	22900BZX0036000	165,000																																																																	
アルコンアクリソフ IQPan	23100BZX0004200	220,000																																																																	
アルコンアクリソフ IQPan	23100BZX0004300	242,000																																																																	
テクニスシナジーVB Simp	30200BZX0005500	220,000																																																																	
テクニスシナジーTVB Sim	30200BZX0013900	253,000																																																																	
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	275,000																																																																	
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	308,000																																																																	

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
04,0149,6	まつおファミリークリニック	〒523-0891 近江八幡市鷹飼町1485番地6 O・Hビル近江八幡	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 572号 徴収開始年月日：平成26年12月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,000 01:個室 4 5,000 01:個室 2 0 02:2人室 4 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
04,0164,5	村上眼科	〒523-0893 近江八幡市桜宮町299-3		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 91号 徴収開始年月日：令和 7年10月28日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 188,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 208,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 300,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 330,000 テクニスピュアシー Simpl 30600BZX0016700 267,000 テクニスピュアシー トリック 30600BZX0016800 298,000
04,0169,4	公益財団法人近江兄弟社 ヴォーリス記念病院	〒523-0805 近江八幡市円山町927-1	168	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 838号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 2 8,800 01:個室 8 6,600 01:個室 8 5,500 01:個室 2 4,400 01:個室 8 0 02:2人室 4 2,200 04:4人室 136 0 全許可病床数 168床 費用徴収病床数 24床 割合 14.3%
05,0050,3	東近江敬愛病院	〒527-0025 東近江市八日市東本町8番16号	154	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 935号 徴収開始年月日：令和 8年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 6,600 01:個室 5 0 03:3人室 6 0 04:4人室 132 0 05:5人室以上 6 0 全許可病床数 154床 費用徴収病床数 5床 割合 3.2%

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
05,0061,0	医療法人社団明光会 南眼科医院	〒527-0023 東近江市八日市緑町1番7号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 64号 徴収開始年月日：令和 6年 8月 6日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpt 30200BZX0029400 280,000 Clareon PanOpt 30300BZX0015300 300,000 Clareon PanOpt 30400BZX0025000 300,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 280,000 Clareon PanOp 30200BZX0029300 280,000
05,0066,9	医療法人 笠原レディースクリニック	〒527-0091 東近江市小脇町2401番地6	17	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 468号 徴収開始年月日：平成24年 6月11日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 5,000 01:個室 1 6,000 01:個室 1 7,000 01:個室 5 0 04:4人室 4 0 全許可病床数 17床 費用徴収病床数 8床 割合 47.1%
05,0070,1	医療法人社団幸信会 青葉病院	〒527-0039 東近江市青葉町1番36号	98	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 732号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 2,750 01:個室 2 3,300 01:個室 1 3,850 03:3人室 6 0 04:4人室 88 0 全許可病床数 98床 費用徴収病床数 4床 割合 4.1%

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																																													
05,0084,2	医療法人医誠会 神崎中央病院	〒529-1445 東近江市五個荘清水鼻町95番地	400	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 733号 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>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>16,500</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>36</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>276</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>50</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>400床</td> <td>費用徴収病床数 14床 割合 3.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 367号 徴収開始年月日：令和5年10月1日</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>42: (一般入院) 15対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,630</td> </tr> <tr> <td>12: (一般入院) 特別入院</td> <td></td> <td></td> <td>876</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	4,400	01:個室	9	5,500	01:個室	1	6,600	01:個室	1	11,000	01:個室	2	16,500	02:2人室	24	0	03:3人室	36	0	04:4人室	276	0	05:5人室以上	50	0	全許可病床数	400床	費用徴収病床数 14床 割合 3.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	42: (一般入院) 15対1			1,630	12: (一般入院) 特別入院			876
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	1	4,400																																															
01:個室	9	5,500																																															
01:個室	1	6,600																																															
01:個室	1	11,000																																															
01:個室	2	16,500																																															
02:2人室	24	0																																															
03:3人室	36	0																																															
04:4人室	276	0																																															
05:5人室以上	50	0																																															
全許可病床数	400床	費用徴収病床数 14床 割合 3.5%																																															
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																														
42: (一般入院) 15対1			1,630																																														
12: (一般入院) 特別入院			876																																														
05,0085,9 (05,3085,2)	医療法人恒仁会 近江温泉病院	〒527-0145 東近江市北坂町966番地	225	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 919号 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>3</td><td>5,237</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>550</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,142</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>12</td><td>550</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>34</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>550</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>40</td><td>550</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>116</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>225床</td> <td>費用徴収病床数 63床 割合 28.0%</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 20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>2,450</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>1,800</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	5,237	01:個室	1	550	02:2人室	4	3,142	02:2人室	12	550	02:2人室	34	0	03:3人室	3	550	03:3人室	12	0	04:4人室	40	550	04:4人室	116	0	全許可病床数	225床	費用徴収病床数 63床 割合 28.0%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,450	02:リハビリテーション	1,850	02:リハビリテーション	1,800				
区分	病床数	徴収金額																																															
01:個室	3	5,237																																															
01:個室	1	550																																															
02:2人室	4	3,142																																															
02:2人室	12	550																																															
02:2人室	34	0																																															
03:3人室	3	550																																															
03:3人室	12	0																																															
04:4人室	40	550																																															
04:4人室	116	0																																															
全許可病床数	225床	費用徴収病床数 63床 割合 28.0%																																															
診療の名称	徴収額																																																
02:リハビリテーション	2,450																																																
02:リハビリテーション	1,850																																																
02:リハビリテーション	1,800																																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																
05,0087,5	医療法人社団昂会 湖東記念病院	〒527-0134 東近江市平松町 2 番地 1	129	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 899号 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>4,730</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>15</td> <td>7,920</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>15,840</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>3,080</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>96</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>11</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>129床</td> <td>費用徴収病床数 22床 割合 17.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 374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>03: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,783</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	4,730	01:個室	15	7,920	01:個室	1	15,840	02:2人室	4	3,080	04:4人室	96	0	05:5人室以上	11	0	全許可病床数	129床	費用徴収病床数 22床 割合 17.1%	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
区分	病床数	徴収金額																																		
01:個室	2	4,730																																		
01:個室	15	7,920																																		
01:個室	1	15,840																																		
02:2人室	4	3,080																																		
04:4人室	96	0																																		
05:5人室以上	11	0																																		
全許可病床数	129床	費用徴収病床数 22床 割合 17.1%																																		
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																																	

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																																																																											
05,0107,1	東近江市立 能登川病院	〒521-1223 東近江市猪子町191番地	102	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 3号 徴収開始年月日：平成29年 5月 1日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 Free Styleリブレ (Re 7,660 2:無 Free Styleリブレ (セン 7,660 2:無</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 741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>11</td><td>3,850</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</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>102床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 15.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 394号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03: (一般入院) 急性期一 2,785</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 99号 徴収開始年月日：令和 8年 3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>アルコン クラレオン Pano</td><td>30200BZX0029400</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>アルコン クラレオン Pano</td><td>30300BZX0015300</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30700BZX0007900</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ VB Si</td><td>30600BZX0002400</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニスオデッセイ TVB S</td><td>30600BZX0002500</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026300</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30500BZX0026400</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0022900</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>Vivinex ジェメトリック</td><td>30600BZX0023000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシー</td><td>30600BZX0016700</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>テクニスピュアシー トーリック</td><td>30600BZX0016800</td><td>270,000</td></tr> <tr><td>Clareon Vivity</td><td>30500BZX0004100</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>ファインビジョンHP</td><td>30400BZX0019700</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>230,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30400BZX0025000</td><td>250,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30700BZX0029800</td><td>260,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30800BZX0001500</td><td>280,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	11	3,850	01:個室	3	5,500	01:個室	2	6,600	01:個室	2	0	04:4人室	84	0	全許可病床数	102床	費用徴収病床数 16床 割合 15.7%	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	アルコン クラレオン Pano	30200BZX0029400	230,000	アルコン クラレオン Pano	30300BZX0015300	250,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	250,000	テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	250,000	テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	270,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	230,000	Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	250,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	230,000	Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	250,000	テクニスピュアシー	30600BZX0016700	250,000	テクニスピュアシー トーリック	30600BZX0016800	270,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	230,000	ファインビジョンHP	30400BZX0019700	230,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	230,000	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	250,000	Clareon PanOpti	30700BZX0029800	260,000	Clareon PanOpti	30800BZX0001500	280,000
区分	病床数	徴収金額																																																																													
01:個室	11	3,850																																																																													
01:個室	3	5,500																																																																													
01:個室	2	6,600																																																																													
01:個室	2	0																																																																													
04:4人室	84	0																																																																													
全許可病床数	102床	費用徴収病床数 16床 割合 15.7%																																																																													
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																													
アルコン クラレオン Pano	30200BZX0029400	230,000																																																																													
アルコン クラレオン Pano	30300BZX0015300	250,000																																																																													
Clareon Vivity	30700BZX0007900	250,000																																																																													
テクニスオデッセイ VB Si	30600BZX0002400	250,000																																																																													
テクニスオデッセイ TVB S	30600BZX0002500	270,000																																																																													
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026300	230,000																																																																													
Vivinex ジェメトリック	30500BZX0026400	250,000																																																																													
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0022900	230,000																																																																													
Vivinex ジェメトリック	30600BZX0023000	250,000																																																																													
テクニスピュアシー	30600BZX0016700	250,000																																																																													
テクニスピュアシー トーリック	30600BZX0016800	270,000																																																																													
Clareon Vivity	30500BZX0004100	230,000																																																																													
ファインビジョンHP	30400BZX0019700	230,000																																																																													
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	230,000																																																																													
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	250,000																																																																													
Clareon PanOpti	30700BZX0029800	260,000																																																																													
Clareon PanOpti	30800BZX0001500	280,000																																																																													

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																														
05,0141,0	医療法人布引内科クリニック	〒527-0072 東近江市布引台1丁目980		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 4号 販売名 FreeStyleリブレ2 FreeStyleリブレ2センサー 徴収開始年月日：令和 7年 6月 2日 徴収額 7,700 6,270																														
06,0134,3	南草津野村病院	〒525-0059 草津市野路一丁目6番5号	25	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 901号 徴収開始年月日：令和 7年 4月 1日 <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>1</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,150</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>0</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>25床</td> <td>費用徴収病床数 12床 割合 48.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	16,500	01:個室	1	11,000	01:個室	6	7,700	01:個室	2	7,150	01:個室	2	6,600	01:個室	9	0	02:2人室	4	0	05:5人室以上	0	0	全許可病床数	25床	費用徴収病床数 12床 割合 48.0%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	16,500																																
01:個室	1	11,000																																
01:個室	6	7,700																																
01:個室	2	7,150																																
01:個室	2	6,600																																
01:個室	9	0																																
02:2人室	4	0																																
05:5人室以上	0	0																																
全許可病床数	25床	費用徴収病床数 12床 割合 48.0%																																
06,0189,7	医療法人 加藤乳腺クリニック	〒525-0037 草津市西大路町8番12号	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 877号 徴収開始年月日：令和 6年 2月 1日 <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>19,800</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>5</td><td>13,200</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>12床</td> <td>費用徴収病床数 6床 割合 50.0%</td> </tr> </tbody> </table> 予約に基づく診察 (予約診察) 第 13号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 59:他 550 550 550 550 550	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	19,800	01:個室	5	13,200	02:2人室	2	0	04:4人室	4	0	全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	1	19,800																																
01:個室	5	13,200																																
02:2人室	2	0																																
04:4人室	4	0																																
全許可病床数	12床	費用徴収病床数 6床 割合 50.0%																																

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																																							
06,0195,4	医療法人芙蓉会 南草津病院	〒525-0059 草津市野路五丁目 2 番 3 9 号	137	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 771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>3,870</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,380</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,240</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,040</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,180</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,460</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>3,360</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,080</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>18</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>27</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 8床 割合 5.8%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	3,870	01:個室	1	4,380	01:個室	1	3,240	01:個室	1	3,040	01:個室	1	4,180	01:個室	1	3,460	01:個室	1	3,360	01:個室	1	4,080	02: 2 人室	18	0	03: 3 人室	27	0	04: 4 人室	84	0	全許可病床数	137床	費用徴収病床数 8床 割合 5.8%
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	1	3,870																																									
01:個室	1	4,380																																									
01:個室	1	3,240																																									
01:個室	1	3,040																																									
01:個室	1	4,180																																									
01:個室	1	3,460																																									
01:個室	1	3,360																																									
01:個室	1	4,080																																									
02: 2 人室	18	0																																									
03: 3 人室	27	0																																									
04: 4 人室	84	0																																									
全許可病床数	137床	費用徴収病床数 8床 割合 5.8%																																									
06,0196,2 (06,3199,9)	医療法人徳洲会 近江草津徳洲会病院	〒525-0054 草津市東矢倉三丁目 3 4 番 5 2 号	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 839号 徴収開始年月日：令和 4年11月 1日</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>9</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>32</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>02: 2 人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03: 3 人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04: 4 人室</td><td>128</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>9</td><td>3,300</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 43床 割合 21.6%</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 373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>06: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,412</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	9	0	01:個室	2	11,000	01:個室	32	5,500	02: 2 人室	4	0	03: 3 人室	15	0	04: 4 人室	128	0	01:個室	9	3,300	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 43床 割合 21.6%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	06: (一般入院) 急性期一			2,412				
区分	病床数	徴収金額																																									
01:個室	9	0																																									
01:個室	2	11,000																																									
01:個室	32	5,500																																									
02: 2 人室	4	0																																									
03: 3 人室	15	0																																									
04: 4 人室	128	0																																									
01:個室	9	3,300																																									
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 43床 割合 21.6%																																									
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																								
06: (一般入院) 急性期一			2,412																																								

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																																																								
06,0197,0 (06,3197,3)	社会医療法人 誠光会 淡海医療センター	〒525-8585 草津市矢橋町1660番地	420	<p>薬機法に基づく承認又は認証を受けた医療機器の使用 (機器使用) 第 1号 徴収開始年月日：平成20年 4月24日 医療機器の販売名 徴収額 医療機器管理室 技師の人数 血管内OCTイメージワイヤー 0 1:有 18</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 923号 徴収開始年月日：令和 7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>121</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>28</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>70</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>152</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>16</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>1,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>19,800</td></tr> <tr><td>全許可病床数</td><td>420床</td><td>費用徴収病床数 208床 割合 49.5%</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 33号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</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 31号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 375号 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)急性期一 2,785</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 928号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>40:その他</td><td>金・プラチナ</td><td>440,000</td><td>440,000</td></tr> <tr><td>40:その他</td><td>ステンレスメッシュ</td><td>330,000</td><td>330,000</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>275,000</td><td>275,000</td></tr> <tr><td>40:その他</td><td>超硬質コバルトクロム合金</td><td>220,000</td><td>220,000</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	121	6,600	01:個室	8	11,000	01:個室	4	14,300	01:個室	28	0	02:2人室	70	3,300	02:2人室	16	0	04:4人室	152	0	05:5人室以上	16	0	02:2人室	4	1,100	01:個室	1	19,800	全許可病床数	420床	費用徴収病床数 208床 割合 49.5%	金属	その他金属	上顎	下顎	40:その他	金・プラチナ	440,000	440,000	40:その他	ステンレスメッシュ	330,000	330,000	04:チタン		275,000	275,000	40:その他	超硬質コバルトクロム合金	220,000	220,000
区分	病床数	徴収金額																																																										
01:個室	121	6,600																																																										
01:個室	8	11,000																																																										
01:個室	4	14,300																																																										
01:個室	28	0																																																										
02:2人室	70	3,300																																																										
02:2人室	16	0																																																										
04:4人室	152	0																																																										
05:5人室以上	16	0																																																										
02:2人室	4	1,100																																																										
01:個室	1	19,800																																																										
全許可病床数	420床	費用徴収病床数 208床 割合 49.5%																																																										
金属	その他金属	上顎	下顎																																																									
40:その他	金・プラチナ	440,000	440,000																																																									
40:その他	ステンレスメッシュ	330,000	330,000																																																									
04:チタン		275,000	275,000																																																									
40:その他	超硬質コバルトクロム合金	220,000	220,000																																																									

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				03:コバルト 165,000 165,000 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 221号 徴収開始年月日:平成26年11月10日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 2,590 02:小窩裂溝填塞 1,350
06,0199,6	医療法人産科婦人科 ハビネスパースクリニ ック	〒525-0066 草津市矢橋町 2 3 3 番地 3	12	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 480号 徴収開始年月日:平成25年 3月 4日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 6 10,000 01:個室 6 0 全許可病床数 12床 費用徴収病床数 6床 割合 50.0%
06,0206,9	草津ハートセンター	〒525-0014 草津市駒井沢町 4 0 7 番地 1	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 401号 徴収開始年月日:平成19年 4月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 20,000 01:個室 8 8,000 01:個室 0 0 02:2人室 4 0 03:3人室 6 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
06,0216,8	草津レディースクリニ ック	〒525-0026 草津市渋川一丁目 2 番 2 6 - 2 0 7号		医療上必要があると認められない、患者の都合による精子の凍結等 (精子凍結) 第 2号 徴収開始年月日:令和 6年 6月 1日 徴収額 22,000
06,0236,6	清水産婦人科	〒525-0027 草津市野村三丁目 1 8 番 5 号	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 934号 徴収開始年月日:令和 8年 4月16日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 13,000 01:個室 8 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
06,0265,5	医療法人ひつじクリニ ック	〒525-0037 草津市西大路町 4 - 3 2 エストビ アプラザ 2 階		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 7月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000 35:心内 2,000 2,000 2,000 2,000 2,000

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
06,0274,7 (06,3198,1)	社会医療法人誠光会 淡海ふれあい病院	〒525-8585 草津市矢橋町1629番5	199	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 789号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 14 8,800 01:個室 2 6,600 03:3人室 3 0 04:4人室 16 1,100 04:4人室 164 0 全許可病床数 199床 費用徴収病床数 32床 割合 16.1%
06,0295,2	おかもと内科・糖尿病 クリニック	〒525-0021 草津市川原2丁目16-39		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 2号 徴収開始年月日：令和 6年11月 8日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2センサー 7,700
06,0298,6	いわさ眼科	〒525-0025 草津市西渡川1-3-18		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 102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 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 300,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 300,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 330,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 330,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 300,000 テクニスシナジーVB Simp 30200BZX0005500 300,000 テクニスシナジーTVB Sim 30200BZX0013900 330,000 Vivonexジェメトリックモ 30500BZX0026300 300,000 Vivonexジェメトリックモ 30500BZX0026400 330,000 テクニスオデッセイ VB Si 30600BZX0002400 310,000 テクニスオデッセイ TVB S 30600BZX0002500 340,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 300,000 テクニスピュアシー Simpl 30600BZX0016700 310,000 テクニスピュアシー トーリック 30600BZX0016800 340,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0022900 300,000 Vivonex ジェメトリック 30600BZX0023000 330,000 Clareon Vivity 30700BZX0007900 330,000 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 330,000 ClareonPanOptix 30800BZX0001500 350,000
06,0307,5	みなくさメンタルクリ ニック	〒525-0059 草津市野路2-16-5		予約に基づく診察 (予約診察) 第 20号 徴収開始年月日：令和 8年 4月13日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 35:心内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100 01:内 1,100 1,100 1,100 1,100 1,100

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																																			
07,0039,2	社会福祉法人恩賜財団 済生会守山市民病院	〒524-0022 守山市守山四丁目14番1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 835号 徴収開始年月日：令和 4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>5</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td></td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>25</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td></td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>02: 2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03: 3人室</td> <td>21</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04: 4人室</td> <td>144</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 15.1%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 390号 徴収開始年月日：令和 7年 9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>07: (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	5	7,700	01:個室		6,600	01:個室	25	6,600	01:個室		5,500	02: 2人室	4	0	03: 3人室	21	0	04: 4人室	144	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 30床 割合 15.1%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	07: (一般入院) 急性期一			2,400
区分	病床数	徴収金額																																					
01:個室	5	7,700																																					
01:個室		6,600																																					
01:個室	25	6,600																																					
01:個室		5,500																																					
02: 2人室	4	0																																					
03: 3人室	21	0																																					
04: 4人室	144	0																																					
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 30床 割合 15.1%																																					
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																				
07: (一般入院) 急性期一			2,400																																				

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																																															
07,0110,1 (07,3110,4)	滋賀県立総合病院	〒524-8524 守山市守山五丁目4番30号	588	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 906号 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>8,100</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>81</td><td>8,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>9,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>4</td><td>18,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>63</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>12</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>376</td><td>0</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>12</td><td>3,400</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>72</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>635床</td> <td>費用徴収病床数 102床 割合 16.1%</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 34号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>11,000</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>5,500</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 32号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>3,300</td><td></td><td></td></tr> <tr><td>2,090</td><td></td><td></td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 395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>03: (一般入院) 急性期一</td> <td></td> <td></td> <td>2,785</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 97号 徴収開始年月日：令和 8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>テクニス マルチフォーカル ワ</td><td>22300BZX0027700</td><td>163,900</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ レ</td><td>22700BZX0000600</td><td>176,000</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー VB</td><td>22900BZX0000500</td><td>194,700</td></tr> <tr><td>テクニス シンフォニー トーリ</td><td>22900BZX0036000</td><td>218,900</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004200</td><td>243,100</td></tr> <tr><td>アルコン アクリソフ IQ P</td><td>23100BZX0004300</td><td>267,300</td></tr> <tr><td>AMO テクニス シナジー オ</td><td>30200BZX0005500</td><td>220,000</td></tr> <tr><td>AMO テクニス シナジー ト</td><td>30200BZX0013900</td><td>247,500</td></tr> <tr><td>アルコン Clareon Vi</td><td>30500BZX0004100</td><td>253,000</td></tr> <tr><td>Clareon PanOpti</td><td>30200BZX0029300</td><td>266,200</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	8,100	01:個室	81	8,600	01:個室	4	9,200	01:個室	4	18,500	01:個室	63	0	02:2人室	10	0	03:3人室	12	0	04:4人室	376	0	01:個室	12	3,400	05:5人室以上	72	0	全許可病床数	635床	費用徴収病床数 102床 割合 16.1%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	11,000			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			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			2,785	多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額	テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	163,900	アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	176,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	194,700	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	218,900	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	243,100	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	267,300	AMO テクニス シナジー オ	30200BZX0005500	220,000	AMO テクニス シナジー ト	30200BZX0013900	247,500	アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	253,000	Clareon PanOpti	30200BZX0029300	266,200
区分	病床数	徴収金額																																																																																																	
01:個室	1	8,100																																																																																																	
01:個室	81	8,600																																																																																																	
01:個室	4	9,200																																																																																																	
01:個室	4	18,500																																																																																																	
01:個室	63	0																																																																																																	
02:2人室	10	0																																																																																																	
03:3人室	12	0																																																																																																	
04:4人室	376	0																																																																																																	
01:個室	12	3,400																																																																																																	
05:5人室以上	72	0																																																																																																	
全許可病床数	635床	費用徴収病床数 102床 割合 16.1%																																																																																																	
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																																																	
11,000																																																																																																			
5,500																																																																																																			
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																																																	
3,300																																																																																																			
2,090																																																																																																			
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			2,785																																																																																																
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																																																																																																	
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	163,900																																																																																																	
アルコン アクリソフ IQ レ	22700BZX0000600	176,000																																																																																																	
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	194,700																																																																																																	
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	218,900																																																																																																	
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	243,100																																																																																																	
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	267,300																																																																																																	
AMO テクニス シナジー オ	30200BZX0005500	220,000																																																																																																	
AMO テクニス シナジー ト	30200BZX0013900	247,500																																																																																																	
アルコン Clareon Vi	30500BZX0004100	253,000																																																																																																	
Clareon PanOpti	30200BZX0029300	266,200																																																																																																	

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																														
				<table border="0"> <tr> <td>Clareon PanOpti</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>295,240</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>295,240</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス オデッセイ</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス オデッセイ</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>269,500</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス PureSe</td> <td>30600BZX0016700</td> <td>253,000</td> </tr> <tr> <td>AMO テクニス PureSe</td> <td>30600BZX0016800</td> <td>269,500</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30500BZX0026300</td> <td>247,500</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30500BZX0026400</td> <td>283,800</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30600BZX0022900</td> <td>247,500</td> </tr> <tr> <td>HOYA Vivinex Ge</td> <td>30600BZX0023000</td> <td>283,800</td> </tr> </table>	Clareon PanOpti	30400BZX0025000	295,240	Clareon Vivity	30700BZX0007900	295,240	AMO テクニス オデッセイ	30600BZX0002400	253,000	AMO テクニス オデッセイ	30600BZX0002500	269,500	AMO テクニス PureSe	30600BZX0016700	253,000	AMO テクニス PureSe	30600BZX0016800	269,500	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	247,500	HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	283,800	HOYA Vivinex Ge	30600BZX0022900	247,500	HOYA Vivinex Ge	30600BZX0023000	283,800
Clareon PanOpti	30400BZX0025000	295,240																																
Clareon Vivity	30700BZX0007900	295,240																																
AMO テクニス オデッセイ	30600BZX0002400	253,000																																
AMO テクニス オデッセイ	30600BZX0002500	269,500																																
AMO テクニス PureSe	30600BZX0016700	253,000																																
AMO テクニス PureSe	30600BZX0016800	269,500																																
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026300	247,500																																
HOYA Vivinex Ge	30500BZX0026400	283,800																																
HOYA Vivinex Ge	30600BZX0022900	247,500																																
HOYA Vivinex Ge	30600BZX0023000	283,800																																
07,0141,6	小森眼科クリニック	〒524-0045 守山市金森町600-1		<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 32号 徴収開始年月日：令和 3年10月 1日</p> <table border="0"> <tr> <td>多焦点眼内レンズの販売名</td> <td>医薬品医療機器等法承認番号</td> <td>徴収額</td> </tr> <tr> <td>テクニス マルチフォーカル ワ</td> <td>22300BZX0027700</td> <td>198,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>264,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>352,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004200</td> <td>308,000</td> </tr> <tr> <td>アルコン アクリソフ IQ P</td> <td>23100BZX0004300</td> <td>352,000</td> </tr> </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 マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	198,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	220,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	264,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	308,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	352,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	308,000	アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	352,000						
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																																
テクニス マルチフォーカル ワ	22300BZX0027700	198,000																																
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	220,000																																
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	264,000																																
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	308,000																																
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	352,000																																
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004200	308,000																																
アルコン アクリソフ IQ P	23100BZX0004300	352,000																																
07,0153,1	荒堀整形外科	〒524-0052 守山市大門町156番		<p>時間外診察等 (時間外診察) 第 12号 徴収開始年月日：令和 3年 1月 1日 徴収額 2,500</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																																																			
12,0019,4 (12,3019,7)	社会福祉法人恩賜財団 済生会滋賀県病院	〒520-3046 栗東市大橋二丁目4番1号	393	<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>8</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>101</td> <td>5,940</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>22</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>56</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>200</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>393床</td> <td>費用徴収病床数 131床 割合 33.3%</td> </tr> </tbody> </table> <p>時間外診察等 (時間外診察) 第 11号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 徴収額 5,500</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 35号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700 5,500</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 33号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300 2,090</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 349号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 03:(一般入院)急性期一 2,630</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 92号 徴収開始年月日：令和 7年10月16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>クラレオン Panoptix</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>クラレオン Panoptix</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>252,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30500BZX0004100</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30200BZX0029300</td> <td>230,000</td> </tr> <tr> <td>ClareonPanOptix</td> <td>30400BZX0025000</td> <td>252,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ VBSi</td> <td>30600BZX0002400</td> <td>229,000</td> </tr> <tr> <td>テクニスオデッセイ TVBS</td> <td>30600BZX0002500</td> <td>262,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon Vivity</td> <td>30700BZX0007900</td> <td>252,000</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	8	13,200	01:個室	101	5,940	01:個室	22	4,400	01:個室	56	0	04:4人室	200	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	393床	費用徴収病床数 131床 割合 33.3%	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	クラレオン Panoptix	30200BZX0029400	230,000	クラレオン Panoptix	30300BZX0015300	252,000	Clareon Vivity	30500BZX0004100	230,000	ClareonPanOptix	30200BZX0029300	230,000	ClareonPanOptix	30400BZX0025000	252,000	テクニスオデッセイ VBSi	30600BZX0002400	229,000	テクニスオデッセイ TVBS	30600BZX0002500	262,000	Clareon Vivity	30700BZX0007900	252,000
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	8	13,200																																																					
01:個室	101	5,940																																																					
01:個室	22	4,400																																																					
01:個室	56	0																																																					
04:4人室	200	0																																																					
05:5人室以上	6	0																																																					
全許可病床数	393床	費用徴収病床数 131床 割合 33.3%																																																					
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																																																					
クラレオン Panoptix	30200BZX0029400	230,000																																																					
クラレオン Panoptix	30300BZX0015300	252,000																																																					
Clareon Vivity	30500BZX0004100	230,000																																																					
ClareonPanOptix	30200BZX0029300	230,000																																																					
ClareonPanOptix	30400BZX0025000	252,000																																																					
テクニスオデッセイ VBSi	30600BZX0002400	229,000																																																					
テクニスオデッセイ TVBS	30600BZX0002500	262,000																																																					
Clareon Vivity	30700BZX0007900	252,000																																																					

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
12,0026,9 (12,3026,2)	一般財団法人競馬共助 会 栗東診療所	〒520-3005 栗東市御園1028番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 242号 金属 徴収開始年月日：平成10年 7月 1日 その他金属 上顎 下顎 う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 282号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100
12,0095,4	栗東なす耳鼻咽喉科	〒520-3026 栗東市下鉤864番地1		予約に基づく診察 (予約診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成29年11月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 28:耳い 1,080 1,080 1,080 1,080 1,080 時間外診察等 (時間外診察) 第 7号 徴収開始年月日：平成30年 2月21日 徴収額 600
13,0087,9	湖南病院	〒520-2433 野洲市八夫2077番地	116	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 704号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 7 3,850 01:個室 2 5,500 01:個室 19 0 04:4人室 88 0 全許可病床数 116床 費用徴収病床数 9床 割合 7.8%
13,0106,7	野村内科医院	〒520-2331 野洲市小篠原2177番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 3号 徴収開始年月日：令和 7年 2月12日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2Reader 7,700 FreeStyleリブレ2センサー 7,150
13,0107,5	希望が丘クリニック	〒520-2362 野洲市市三宅2354番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 779号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 9 11,000 01:個室 10 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 9床 割合 47.4%

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																			
13,0123,2	市立野洲病院	〒520-2331 野洲市小篠原 1 0 9 4 番地	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 927号 徴収開始年月日：令和 8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>2</td><td>8,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>2</td><td>7,200</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>17</td><td>6,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>4</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>3</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>96</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>68</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 25床 割合 12.6%</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 25号 徴収開始年月日：令和 6年 9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>2,695</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,980</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>01:検査</td><td>1,089</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,111</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,364</td></tr> <tr><td>01:検査</td><td>1,364</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	8,300	01:個室	2	7,200	01:個室	17	6,000	01:個室	3	0	02:2人室	4	3,000	02:2人室	4	0	03:3人室	3	0	04:4人室	96	0	05:5人室以上	68	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 25床 割合 12.6%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,695	02:リハビリテーション	1,980	02:リハビリテーション	2,035	02:リハビリテーション	1,925	01:検査	1,089	01:検査	1,111	01:検査	1,364	01:検査	1,364
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	2	8,300																																																					
01:個室	2	7,200																																																					
01:個室	17	6,000																																																					
01:個室	3	0																																																					
02:2人室	4	3,000																																																					
02:2人室	4	0																																																					
03:3人室	3	0																																																					
04:4人室	96	0																																																					
05:5人室以上	68	0																																																					
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 25床 割合 12.6%																																																					
診療の名称	徴収額																																																						
02:リハビリテーション	2,695																																																						
02:リハビリテーション	1,980																																																						
02:リハビリテーション	2,035																																																						
02:リハビリテーション	1,925																																																						
01:検査	1,089																																																						
01:検査	1,111																																																						
01:検査	1,364																																																						
01:検査	1,364																																																						
14,0025,7	一般社団法人 水口病院	〒528-0031 甲賀市水口町本町二丁目 2 番 4 3 号	407	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 745号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</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>24</td><td>3,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,400</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>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>84</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>208</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>65</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>407床</td> <td>費用徴収病床数 29床 割合 7.1%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	24	3,300	01:個室	1	4,400	01:個室	2	5,500	01:個室	2	11,000	01:個室	19	0	02:2人室	2	0	03:3人室	84	0	04:4人室	208	0	05:5人室以上	65	0	全許可病床数	407床	費用徴収病床数 29床 割合 7.1%																		
区分	病床数	徴収金額																																																					
01:個室	24	3,300																																																					
01:個室	1	4,400																																																					
01:個室	2	5,500																																																					
01:個室	2	11,000																																																					
01:個室	19	0																																																					
02:2人室	2	0																																																					
03:3人室	84	0																																																					
04:4人室	208	0																																																					
05:5人室以上	65	0																																																					
全許可病床数	407床	費用徴収病床数 29床 割合 7.1%																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																														
14,0162,8	医療法人社団仁生会 甲南病院	〒520-3321 甲賀市甲南町葛木958番地	199	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 742号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</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>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td>6,820</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>156</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>199床</td> <td>費用徴収病床数 35床 割合 17.6%</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 21号 徴収開始年月日：令和 3年 7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>1,144</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,122</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,397</td> </tr> <tr> <td>01:検査</td> <td>1,397</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 305号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</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>40:(一般入院) 10対1</td> <td>0</td> <td>0</td> <td>2,124</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 5号 徴収開始年月日：令和 7年 7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リブレ2 センサー</td> <td>7,700</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	13,200	01:個室	33	6,820	01:個室	1	0	02:2人室	4	0	03:3人室	3	0	04:4人室	156	0	全許可病床数	199床	費用徴収病床数 35床 割合 17.6%	診療の名称	徴収額	01:検査	1,144	01:検査	1,122	01:検査	1,397	01:検査	1,397	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	40:(一般入院) 10対1	0	0	2,124	販売名	徴収額	FreeStyleリブレ2 センサー	7,700
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	2	13,200																																																
01:個室	33	6,820																																																
01:個室	1	0																																																
02:2人室	4	0																																																
03:3人室	3	0																																																
04:4人室	156	0																																																
全許可病床数	199床	費用徴収病床数 35床 割合 17.6%																																																
診療の名称	徴収額																																																	
01:検査	1,144																																																	
01:検査	1,122																																																	
01:検査	1,397																																																	
01:検査	1,397																																																	
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																															
40:(一般入院) 10対1	0	0	2,124																																															
販売名	徴収額																																																	
FreeStyleリブレ2 センサー	7,700																																																	
14,0192,5	甲賀市立 信楽中央病院	〒529-1851 甲賀市信楽町長野473番地	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 821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>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>03:3人室</td> <td>3</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>40床</td> <td>費用徴収病床数 9床 割合 22.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 313号 徴収開始年月日：平成27年 4月 1日</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>41:(一般入院) 13対1</td> <td></td> <td></td> <td>1,816</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	1	5,500	01:個室	8	4,400	03:3人室	3	0	04:4人室	28	0	全許可病床数	40床	費用徴収病床数 9床 割合 22.5%	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	41:(一般入院) 13対1			1,816																				
区分	病床数	徴収金額																																																
01:個室	1	5,500																																																
01:個室	8	4,400																																																
03:3人室	3	0																																																
04:4人室	28	0																																																
全許可病床数	40床	費用徴収病床数 9床 割合 22.5%																																																
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																															
41:(一般入院) 13対1			1,816																																															

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
14,0203,0	佐藤眼科	〒528-0035 甲賀市水口町名坂781番地1		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 93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 アルコンアクリソフ IQPan 23100BZX0004200 300,000 アルコンアクリソフ IQPan 23100BZX0004300 330,000 テクニスシナジー VB Sim 30200BZX0005500 270,000 テクニスシナジー TVB Si 30200BZX0013900 300,000 HOYA Vivinex ジェ 30500BZX0026300 340,000 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 340,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 390,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 340,000
14,0205,5	かりゆしクリニック	〒528-0235 甲賀市土山町大野401番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 18号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 02:精 2,000 02:精 2,000
14,0212,1	医療法人みのり会 濱田クリニック	〒528-0005 甲賀市水口町水口5992番地1	9	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 450号 徴収開始年月日：平成23年11月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 1 10,000 01:個室 1 7,000 01:個室 2 5,000 01:個室 3 0 02:2人室 2 0 全許可病床数 9床 費用徴収病床数 4床 割合 44.4%
14,0225,3	やまもと内科・外科クリニック	〒528-0042 甲賀市水口町虫生野中央111番地		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 11号 徴収開始年月日：令和 7年12月10日 販売名 徴収額 FreeStyleリブレ2 センサー 7,500

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																																																																							
14,0226,1 (14,3226,4)	公立甲賀病院	〒528-0074 甲賀市水口町松尾1256番地	413	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 859号 徴収開始年月日：令和 5年10月 1日</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>13</td> <td>2,750</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>8</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>66</td> <td>5,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>3</td> <td>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>28</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>12</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>256</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>386床</td> <td>費用徴収病床数 90床 割合 23.3%</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 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 34号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 330号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</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>2,722</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 809号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>215,600</td> <td>215,600</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>267,300</td> <td>267,300</td> </tr> </tbody> </table> <p>う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 267号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>継続管理種類</th> <th>価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:フッ化物局所</td> <td>3,300</td> </tr> <tr> <td>02:小窩裂溝填塞</td> <td>1,650</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	13	2,750	01:個室	8	4,400	01:個室	66	5,500	01:個室	3	11,000	01:個室	28	0	02:2人室	12	0	04:4人室	256	0	全許可病床数	386床	費用徴収病床数 90床 割合 23.3%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			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			2,722	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		215,600	215,600	04:チタン		267,300	267,300	継続管理種類	価格	01:フッ化物局所	3,300	02:小窩裂溝填塞	1,650
区分	病床数	徴収金額																																																																									
01:個室	13	2,750																																																																									
01:個室	8	4,400																																																																									
01:個室	66	5,500																																																																									
01:個室	3	11,000																																																																									
01:個室	28	0																																																																									
02:2人室	12	0																																																																									
04:4人室	256	0																																																																									
全許可病床数	386床	費用徴収病床数 90床 割合 23.3%																																																																									
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																									
7,700																																																																											
5,500																																																																											
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																									
3,300																																																																											
2,090																																																																											
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			2,722																																																																								
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																								
03:コバルト		215,600	215,600																																																																								
04:チタン		267,300	267,300																																																																								
継続管理種類	価格																																																																										
01:フッ化物局所	3,300																																																																										
02:小窩裂溝填塞	1,650																																																																										

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 70号 徴収開始年月日：令和 6年12月 1日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 Clareon PanOpti 30200BZX0029400 231,000 Clareon PanOpti 30300BZX0015300 253,000 AMO 眼内レンズ テクニス 30200BZX0005500 220,000 AMO 眼内レンズ テクニス 30200BZX0013900 242,000 Clareon Vivity 30500BZX0004100 209,000 Clareon PanOpti 30400BZX0025000 220,000 Clareon PanOpti 30200BZX0029300 198,000
14,0228,7	ハートクリニックこころ	〒520-3307 甲賀市甲南町野尻411番地	19	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 791号 徴収開始年月日：令和 2年10月 1日 区分 病床数 徴収金額 02: 2人室 8 2,200 02: 2人室 4 0 05: 5人室以上 7 0 全許可病床数 19床 費用徴収病床数 8床 割合 42.1%
14,0238,6	あいこうか眼科	〒528-0005 甲賀市水口町水口6040-1		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 104号 徴収開始年月日：令和 8年 4月24日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニス オデッセイ VB S 30600BZX0002400 350,000 テクニス オデッセイ TVB 30600BZX0002500 380,000 テクニス シナジー VB Si 30200BZX0005500 340,000 テクニス シナジー TVB S 30200BZX0013900 370,000 ClareonVivityEx 30500BZX0004100 310,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029400 310,000 ClareonPanOptix 30300BZX0015300 340,000 ClareonPanOptix 30200BZX0029300 310,000 ClareonPanOptix 30400BZX0025000 340,000 テクニスシンフォニーVB 22900BZX0000500 230,000 テクニスシンフォニートーリック 22900BZX0036000 260,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026300 340,000 Vivinexジェメトリック 30500BZX0026400 370,000 ClareonVivityTO 30700BZX0007900 340,000 テクニスPureSee IOL 30600BZX0016700 350,000 テクニスPureSee IOL 30600BZX0016800 380,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0022900 340,000 Vivinex ジェメトリック 30600BZX0023000 370,000 ファインビジョンHP 30400BZX0019700 350,000 ClareonPanOptix 30700BZX0029800 350,000 ClareonPanOptix 30800BZX0001500 380,000

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																																	
15,0057,7 (15,3057,0)	医療法人社団 昂会 日野記念病院	〒529-1642 蒲生郡日野町上野田200番地1	150	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 903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>3,080</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>1</td><td>4,730</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>7</td><td>7,920</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>10</td><td>9,460</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>3,080</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>2</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>15</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>68</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>35</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>150床</td> <td>費用徴収病床数 30床 割合 20.0%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 371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 2,785 徴収開始年月日：令和 6年 6月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	2	3,080	01:個室	1	4,730	01:個室	7	7,920	01:個室	10	9,460	02:2人室	10	3,080	02:2人室	2	0	03:3人室	15	0	04:4人室	68	0	05:5人室以上	35	0	全許可病床数	150床	費用徴収病床数 30床 割合 20.0%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	2	3,080																																			
01:個室	1	4,730																																			
01:個室	7	7,920																																			
01:個室	10	9,460																																			
02:2人室	10	3,080																																			
02:2人室	2	0																																			
03:3人室	15	0																																			
04:4人室	68	0																																			
05:5人室以上	35	0																																			
全許可病床数	150床	費用徴収病床数 30床 割合 20.0%																																			
18,0001,9 (18,3001,2)	公益財団法人 豊郷病院	〒529-1168 犬上郡豊郷町八目12番地	313	<p>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 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>3</td><td>9,900</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>7,700</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>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>30</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>24</td><td>0</td></tr> <tr><td>03:3人室</td><td>27</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>204</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>313床</td> <td>費用徴収病床数 39床 割合 12.5%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 322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 2,080 徴収開始年月日：平成30年 7月 1日</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 3号 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 200,000 徴収開始年月日：平成11年 7月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	9,900	01:個室	3	7,700	01:個室	1	6,600	01:個室	2	5,500	01:個室	30	4,400	01:個室	19	0	02:2人室	24	0	03:3人室	27	0	04:4人室	204	0	全許可病床数	313床	費用徴収病床数 39床 割合 12.5%
区分	病床数	徴収金額																																			
01:個室	3	9,900																																			
01:個室	3	7,700																																			
01:個室	1	6,600																																			
01:個室	2	5,500																																			
01:個室	30	4,400																																			
01:個室	19	0																																			
02:2人室	24	0																																			
03:3人室	27	0																																			
04:4人室	204	0																																			
全許可病床数	313床	費用徴収病床数 39床 割合 12.5%																																			

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
18,0033,2	医療法人 たけは内科 医院	〒529-1174 犬上郡豊郷町下枝 2 3 番地 2		間歇スキャン式持続血糖測定器の使用 (血糖測定器) 第 8号 販売名 FreeStyleリブレ2 徴収開始年月日：令和 7年 7月14日 徴収額 8,000
22,0099,5	医療法人 ながおか医 院	〒520-1621 高島市今津町今津 1 4 8 7 番地		予約に基づく診察 (予約診察) 第 17号 診療科 予約料 予約料 予約料 予約料 予約料 01:内 500 500 500 500 500 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日
22,0104,3	医療法人 マキノ病院	〒520-1822 高島市マキノ町新保 1 0 9 7 番地	120	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 928号 徴収開始年月日：令和 8年 2月14日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 5 7,700 01:個室 6 5,500 02: 2 人室 4 2,200 03: 3 人室 3 0 04: 4 人室 76 0 05: 5 人室以上 26 0 全許可病床数 120床 費用徴収病床数 15床 割合 12.5% 入院期間が 1 8 0 日を超える入院 (超過入院) 第 306号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 40: (一般入院) 1 0 対 1 2,158
22,0110,0	一般財団法人近江愛隣 園 今津病院	〒520-1605 高島市今津町南新保 8 7 番地 1	80	医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 9号 徴収開始年月日：平成24年10月 1日 診療の名称 徴収額 01:検査 1,300 01:検査 1,300

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																					
22,0118,3 (22,3118,6)	高島市民病院	〒520-1121 高島市勝野1667番地	210	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 705号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</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>11,000</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>27</td> <td>4,400</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>33</td> <td>3,960</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>47</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>100</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>210床</td> <td>費用徴収病床数 63床 割合 30.0%</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 37号 徴収開始年月日：令和4年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>初診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>7,700</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>5,500</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>特定機能病院、地域医療支援病院及び紹介受診重点医療機関の再診 (大病院再診) 第 35号 徴収開始年月日：令和4年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>徴収額</th> <th>再診患者数</th> <th>徴収患者数</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>3,300</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>2,090</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 377号 徴収開始年月日：令和6年6月1日</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>2,409</td> </tr> </tbody> </table> <p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 22号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属の種類</th> <th>1歯当たりの価格</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01:金合金</td> <td>152,900</td> </tr> <tr> <td>02:白金加金</td> <td>152,900</td> </tr> </tbody> </table> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 810号 徴収開始年月日：令和元年10月1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>03:コバルト</td> <td></td> <td>152,900</td> <td>152,900</td> </tr> <tr> <td>04:チタン</td> <td></td> <td>204,600</td> <td>204,600</td> </tr> <tr> <td>01:白金</td> <td></td> <td>255,200</td> <td>255,200</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	11,000	01:個室	27	4,400	01:個室	33	3,960	01:個室	47	0	04:4人室	100	0	全許可病床数	210床	費用徴収病床数 63床 割合 30.0%	徴収額	初診患者数	徴収患者数	7,700			5,500			徴収額	再診患者数	徴収患者数	3,300			2,090			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			2,409	金属の種類	1歯当たりの価格	01:金合金	152,900	02:白金加金	152,900	金属	その他金属	上顎	下顎	03:コバルト		152,900	152,900	04:チタン		204,600	204,600	01:白金		255,200	255,200
区分	病床数	徴収金額																																																																							
01:個室	3	11,000																																																																							
01:個室	27	4,400																																																																							
01:個室	33	3,960																																																																							
01:個室	47	0																																																																							
04:4人室	100	0																																																																							
全許可病床数	210床	費用徴収病床数 63床 割合 30.0%																																																																							
徴収額	初診患者数	徴収患者数																																																																							
7,700																																																																									
5,500																																																																									
徴収額	再診患者数	徴収患者数																																																																							
3,300																																																																									
2,090																																																																									
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			2,409																																																																						
金属の種類	1歯当たりの価格																																																																								
01:金合金	152,900																																																																								
02:白金加金	152,900																																																																								
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																						
03:コバルト		152,900	152,900																																																																						
04:チタン		204,600	204,600																																																																						
01:白金		255,200	255,200																																																																						

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
				う蝕に罹患している患者の指導管理 (う蝕管理) 第 268号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日 継続管理種類 価格 01:フッ化物局所 1,100 02:小窩裂溝填塞 1,100
22,0139,9 (22,3139,2)	医療法人社団四葉会 まつだ内科歯科クリニ ック	〒520-1501 高島市新旭町旭 6 9 6 番地		金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 796号 徴収開始年月日：平成30年 9月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 04:チタン 250,000 250,000 03:コバルト 200,000 200,000
22,0141,5	やすはら眼科クリニッ ク	〒520-1532 高島市新旭町熊野本一丁目 6 番 8 号		白内障患者に対する水晶体再建術に使用する多焦点眼内レンズ支給 (レンズ支給) 第 80号 徴収開始年月日：令和 7年 6月10日 多焦点眼内レンズの販売名 医薬品医療機器等法承認番号 徴収額 テクニスマルチフォーカルワンピ 2 2 3 0 0 B Z X 0 0 2 7 7 0 0 130,000 テクニスシンフォニーVB 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 0 0 5 0 0 150,000 テクニスシンフォニートーリック 2 2 9 0 0 B Z X 0 0 3 6 0 0 0 170,000 テクニスシナジーVB Simp 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 0 5 5 0 0 260,000 テクニスシナジーTVB Sim 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 1 3 9 0 0 280,000 アルコン クラレオン PanO 3 0 2 0 0 B Z X 0 0 2 9 4 0 0 280,000 アルコン クラレオン PanO 3 0 3 0 0 B Z X 0 0 1 5 3 0 0 310,000 テクニスピュアシー 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 7 0 0 270,000 テクニスピュアシー トーリック 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 1 6 8 0 0 290,000 テクニスオデッセイ VB Si 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 4 0 0 280,000 テクニスオデッセイ TVB S 3 0 6 0 0 B Z X 0 0 0 2 5 0 0 300,000
23,0011,8	医療法人社団阿星会 甲西リハビリ病院	〒520-3223 湖南市夏見 1 1 6 8 番地	100	入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 866号 徴収開始年月日：令和 6年 3月 1日 区分 病床数 徴収金額 01:個室 4 6,600 04:4人室 96 0 全許可病床数 100床 費用徴収病床数 4床 割合 4.0% 医科点数表等に規定する回数を超えて受けた診療 (規定回数超) 第 26号 徴収開始年月日：令和 7年 1月 1日 診療の名称 徴収額 02:リハビリテーション 2,750 02:リハビリテーション 1,980 02:リハビリテーション 2,090

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																								
23,0017,5	野村産婦人科	〒520-3233 湖南市柑子袋 6 1 1 番地	19	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 784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>16,500</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>13,200</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>1</td> <td>8,800</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>6</td> <td>7,700</td> </tr> <tr> <td>01:個室</td> <td>4</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>6</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>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	16,500	01:個室	1	13,200	01:個室	1	8,800	01:個室	6	7,700	01:個室	4	0	05:5人室以上	6	0	全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	1	16,500																										
01:個室	1	13,200																										
01:個室	1	8,800																										
01:個室	6	7,700																										
01:個室	4	0																										
05:5人室以上	6	0																										
全許可病床数	19床	費用徴収病床数 9床 割合 47.4%																										
23,0018,3	医療法人社団美松会 生田病院	〒520-3242 湖南市菩提寺 1 0 4 番地 1 3	149	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 752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>14</td> <td>6,600</td> </tr> <tr> <td>02:2人室</td> <td>2</td> <td>2,200</td> </tr> <tr> <td>04:4人室</td> <td>128</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>05:5人室以上</td> <td>5</td> <td>0</td> </tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>149床</td> <td>費用徴収病床数 16床 割合 10.7%</td> </tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 282号 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 42:(一般入院) 15対1 1,500 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	14	6,600	02:2人室	2	2,200	04:4人室	128	0	05:5人室以上	5	0	全許可病床数	149床	費用徴収病床数 16床 割合 10.7%						
区分	病床数	徴収金額																										
01:個室	14	6,600																										
02:2人室	2	2,200																										
04:4人室	128	0																										
05:5人室以上	5	0																										
全許可病床数	149床	費用徴収病床数 16床 割合 10.7%																										
23,0032,4	あらまき内科クリニック	〒520-3247 湖南市菩提寺東 3 - 6 - 2 2		<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 5月20日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>販売名</th> <th>徴収額</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>リブレ2 センサー</td> <td>6,200</td> </tr> </tbody> </table>	販売名	徴収額	リブレ2 センサー	6,200																				
販売名	徴収額																											
リブレ2 センサー	6,200																											
23,0042,3	こうせい眼科	〒520-3214 湖南市梅影町 3 番地 2 0 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 47号 徴収開始年月日：令和 5年 4月25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 非球面 Pan</td> <td>30200BZX0029400</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>Clareon 非球面 Pan</td> <td>30300BZX0015300</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー VB Si</td> <td>30200BZX0005500</td> <td>300,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シナジー TVB S</td> <td>30200BZX0013900</td> <td>330,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー VB</td> <td>22900BZX0000500</td> <td>220,000</td> </tr> <tr> <td>テクニス シンフォニー トーリ</td> <td>22900BZX0036000</td> <td>230,000</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 非球面 Pan	30200BZX0029400	300,000	Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	330,000	テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	300,000	テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	330,000	テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	220,000	テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	230,000			
多焦点眼内レンズの販売名	医薬品医療機器等法承認番号	徴収額																										
Clareon 非球面 Pan	30200BZX0029400	300,000																										
Clareon 非球面 Pan	30300BZX0015300	330,000																										
テクニス シナジー VB Si	30200BZX0005500	300,000																										
テクニス シナジー TVB S	30200BZX0013900	330,000																										
テクニス シンフォニー VB	22900BZX0000500	220,000																										
テクニス シンフォニー トーリ	22900BZX0036000	230,000																										

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容
24,0032,2 (24,3032,5)	医療法人悠悠会 いそクリニック	〒521-0004 米原市磯1729番地1		<p>前歯部の金属歯冠修復に使用する金合金又は白金加金の支給 (前歯部金属) 第 18号 徴収開始年月日：平成26年11月13日 金属の種類 1 歯当たりの価格 01:金合金 80,000</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 938号 徴収開始年月日：令和 7年10月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 03:コバルト 150,000 150,000 04:チタン 250,000 250,000</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																														
99,0001,9 (99,3001,2)	独立行政法人国立病院 機構 東近江総合医療 センター	〒527-8505 東近江市五智町255番地	320	<p>入院医療に係る特別の療養環境の提供 (入療養提供) 第 865号 徴収開始年月日：令和 6年 4月 1日</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>15,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>18</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>25</td><td>9,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>8,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>46</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>10</td><td>3,000</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>14</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>196</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>320床</td> <td>費用徴収病床数 64床 割合 20.0%</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 38号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 7,700</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 36号 徴収開始年月日：令和 4年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 3,300</p> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 396号 徴収開始年月日：令和 7年 9月 1日 入院料区分 対象者数 徴収日数 徴収料金 06: (一般入院) 急性期一 1,990</p> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 726号 徴収開始年月日：平成26年 4月 1日 金属 その他金属 上顎 下顎 01:白金 330,846 330,846 02:金 316,538 316,538</p>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	3	15,000	01:個室	18	11,000	01:個室	25	9,000	01:個室	8	8,000	01:個室	46	0	02:2人室	10	3,000	02:2人室	14	0	04:4人室	196	0	全許可病床数	320床	費用徴収病床数 64床 割合 20.0%
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	3	15,000																																
01:個室	18	11,000																																
01:個室	25	9,000																																
01:個室	8	8,000																																
01:個室	46	0																																
02:2人室	10	3,000																																
02:2人室	14	0																																
04:4人室	196	0																																
全許可病床数	320床	費用徴収病床数 64床 割合 20.0%																																
99,0020,9 (99,3020,2)	独立行政法人国立病院 機構 紫香楽病院	〒529-1803 甲賀市信楽町牧997番地	180	<p>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 8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>10</td><td>4,400</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>8</td><td>5,500</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>6</td><td>0</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>156</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>180床</td> <td>費用徴収病床数 18床 割合 10.0%</td> </tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	10	4,400	01:個室	8	5,500	01:個室	6	0	04:4人室	156	0	全許可病床数	180床	費用徴収病床数 18床 割合 10.0%												
区分	病床数	徴収金額																																
01:個室	10	4,400																																
01:個室	8	5,500																																
01:個室	6	0																																
04:4人室	156	0																																
全許可病床数	180床	費用徴収病床数 18床 割合 10.0%																																

保険外併用療養費医療機関名簿

医療機関番号	医療機関名称	医療機関所在地	病床数	報告内容																																																																				
99,0265,0 (99,3265,3)	滋賀医科大学医学部附属病院	〒520-2192 大津市瀬田月輪町	603	<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 3月19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>5</td><td>14,300</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>19</td><td>11,000</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>78</td><td>7,700</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>3</td><td>6,600</td></tr> <tr><td>01:個室</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr><td>02:2人室</td><td>30</td><td>2,200</td></tr> <tr><td>04:4人室</td><td>356</td><td>0</td></tr> <tr><td>05:5人室以上</td><td>56</td><td>0</td></tr> <tr> <td>全許可病床数</td> <td>603床</td> <td>費用徴収病床数 135床 割合 22.4%</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 43号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 初診患者数 徴収患者数 13,200</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 41号 徴収開始年月日：令和 6年10月 1日 徴収額 再診患者数 徴収患者数 6,050</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 17号 徴収開始年月日：平成28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>02:リハビリテーション</td><td>2,220</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,650</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>2,000</td></tr> <tr><td>02:リハビリテーション</td><td>1,950</td></tr> </tbody> </table> <p>入院期間が180日を超える入院 (超過入院) 第 386号 徴収開始年月日：令和 7年 2月14日</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> <p>金属床による総義歯の提供 (金属総義歯) 第 812号 徴収開始年月日：令和元年10月 1日</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>金属</th> <th>その他金属</th> <th>上顎</th> <th>下顎</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td>01:白金</td><td></td><td>472,452</td><td>472,452</td></tr> <tr><td>02:金</td><td></td><td>444,732</td><td>444,732</td></tr> <tr><td>03:コバルト</td><td></td><td>215,695</td><td>215,695</td></tr> <tr><td>04:チタン</td><td></td><td>330,271</td><td>330,271</td></tr> </tbody> </table>	区分	病床数	徴収金額	01:個室	5	14,300	01:個室	19	11,000	01:個室	78	7,700	01:個室	3	6,600	01:個室	56	0	02:2人室	30	2,200	04:4人室	356	0	05:5人室以上	56	0	全許可病床数	603床	費用徴収病床数 135床 割合 22.4%	診療の名称	徴収額	02:リハビリテーション	2,220	02:リハビリテーション	2,650	02:リハビリテーション	2,000	02:リハビリテーション	1,950	入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金	18:(特定入院) C7対1			3,003	金属	その他金属	上顎	下顎	01:白金		472,452	472,452	02:金		444,732	444,732	03:コバルト		215,695	215,695	04:チタン		330,271	330,271
区分	病床数	徴収金額																																																																						
01:個室	5	14,300																																																																						
01:個室	19	11,000																																																																						
01:個室	78	7,700																																																																						
01:個室	3	6,600																																																																						
01:個室	56	0																																																																						
02:2人室	30	2,200																																																																						
04:4人室	356	0																																																																						
05:5人室以上	56	0																																																																						
全許可病床数	603床	費用徴収病床数 135床 割合 22.4%																																																																						
診療の名称	徴収額																																																																							
02:リハビリテーション	2,220																																																																							
02:リハビリテーション	2,650																																																																							
02:リハビリテーション	2,000																																																																							
02:リハビリテーション	1,950																																																																							
入院料区分	対象者数	徴収日数	徴収料金																																																																					
18:(特定入院) C7対1			3,003																																																																					
金属	その他金属	上顎	下顎																																																																					
01:白金		472,452	472,452																																																																					
02:金		444,732	444,732																																																																					
03:コバルト		215,695	215,695																																																																					
04:チタン		330,271	330,271																																																																					

保険外併用療養費医療機関名簿

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